



FSE

Axe prioritaire 4 : Favoriser les dynamiques de l'inclusion

Objectif spécifique 5 : accompagner les populations marginalisées telles que les Roms migrants vers des dispositifs d'insertion

Questionnaire de recueil des données à la sortie des participants dans une opération cofinancée par le Fonds social européen (FSE)

Vous participez à une action cofinancée par le **Fonds social européen sur la période 2014-2020**. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation du programme régional FSE d'Ile de France et du Bassin de la Seine. Le traitement de données est mis en œuvre par la région Ile-de-France, Direction des affaires européennes - 2 rue Simone Veil 93400 Saint Ouen, qui en est le responsable de traitement.

Vous disposez, conformément aux dispositions du Règlement (UE) 2016-679 et à la loi informatique et libertés n°78-17 modifiée par la loi 2018-493 du 26 juin 2018 des droits suivants : droit d'accès à vos données personnelles et de rectification de celles-ci.

Ces droits peuvent être exercés à l'adresse électronique : donnees-personnelles@iledefrance.fr

Les données seront conservées 3 ans à partir du dernier paiement de FSE réalisé par la Commission européenne à la Région puis 10 ans pour répondre aux obligations de contrôle.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez joindre le délégué à la protection des données pour ce traitement, M. Manuel BEGUIER, par courriel à l'adresse suivante : dpo@iledefrance.fr ou par l'intermédiaire de l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire.

Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

Nom de l'opération :

N° convention FSE :

Date de sortie dans l'opération : (jj/mm/année, à renseigner par le porteur de projets)

Coordonnées du participant

NOM (en capitales) :

PRENOM (en capitales) :

Date de naissance :/...../..... (jj/mm/année) Sexe : homme ☐ femme ☐

Adresse / Lieu de résidence à la sortie de l'opération:

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone (mobile) :

Numéro de téléphone (domicile) :

Courriel :@.....

Avez-vous une domiciliation administrative ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui au sein :

☐ D'une association. Préciser :

☐ D'un centre communal d'action sociale (CCAS). Préciser :

N° et nom de rue

.....

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone:

Courriel :@.....

N.B : Les coordonnées mails renseignées pour le participant doivent renvoyer à un courriel dont l'accès n'est disponible qu'au participant. Le participant pourra être recontacté via ce mail dans le cadre du suivi à 6 mois. Le questionnaire comprendra alors des données personnelles sur le participant.

Question 1. De quel type d'action avez-vous bénéficié ?

- ☐ Appui à la parentalité et à la scolarisation des enfants ; actions de médiation scolaire
- ☐ Apprentissage du français
- ☐ Aide à l'hébergement et à l'accession au logement
- ☐ Accès aux droits ; médiation sociale
- ☐ Accès à aux soins ; médiation sanitaire
- ☐ Insertion professionnelle et la lutte contre les discriminations dans l'accès à l'emploi

Question 2. Situation au terme de l'accompagnement

a. Scolarisation des enfants

Nombre d'enfants scolarisés à l'issue de l'action :

Nombre d'enfants re-scolarisés à l'issue de l'action :

b. Accès à l'emploi et à la formation

- ☐ Suivez-vous un enseignement ou une formation au terme de votre participation ?
Si oui, lequel ?
- ☐ Etes-vous en recherche d'emploi sans suivre de formation ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
- ☐ Avez-vous trouvé un emploi à la fin de votre formation ?
 - ☐ Oui
Si oui, de quel type ? (Une seule réponse possible)
 - ☐ activité indépendante, création d'entreprise
 - Si oui avez-vous créés ou repris une entreprise ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - Si oui est-ce une entreprise du secteur de l'économie sociale et solidaire (ESS) ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non
 - ☐ emploi durable (CDI ou CDD de + de 6 mois)
 - ☐ emploi temporaire (intérim, CDD de moins de 6 mois)
 - ☐ emploi aidé
 - ☐ Non