

DEMANDE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE - A retourner à apprentissage@lefontanil.fr

APPRENTI(E)

Nom _____ Prénom _____ Sexe M F

N° Sécurité sociale _____ Date de naissance _____

Lieu de naissance _____ Département _____

Pays de naissance _____ Nationalité _____

Adresse _____

CP-Ville _____

Téléphone _____ Mail _____

Reconnaissance RQTH OUI NON*Si apprenti(e) mineur(e)*

Nom – prénom du responsable légal _____

Adresse _____

CP-Ville _____

Situation avant contrat (Pour les l'apprenti(e) non scolarisés au CFA MFR LE FONTANIL) Apprentissage Contrat de professionnalisation Stagiaire de la formation professionnelle*Joindre obligatoirement le contrat et/ou la rupture* Scolaire Salarié Demandeur d'emploi

Dernière classe fréquentée _____ Diplôme préparé _____

Dernier diplôme obtenu _____ Diplôme le plus élevé obtenu _____

EMPLOYEUR

Raison sociale _____ Caisse de retraite _____

SIRET (14 caractères) _____ APE _____ IDCC _____

Adresse _____

CP-Ville _____

Téléphone fixe _____ Téléphone portable *pour signature électronique* _____

Mail _____

CONTRAT

Diplôme préparé _____ Date début _____ Date fin _____

Durée hebdomadaire _____ Salaire brut à l'embauche _____

1ère année du ___/___/202__ au ___/___/202__ : ___% du SMIC et du ___/___/202__ au ___/___/202__ : ___% du SMIC

2èm année du ___/___/202__ au ___/___/202__ : ___% du SMIC et du ___/___/202__ au ___/___/202__ : ___% du SMIC

3èm année du ___/___/202__ au ___/___/202__ : ___% du SMIC et du ___/___/202__ au ___/___/202__ : ___% du SMIC

MAITRE D'APPRENTISSAGE 1

Nom - prénom _____ Date de naissance _____

MAITRE D'APPRENTISSAGE 2

Nom - prénom _____ Date de naissance _____

 J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance de mes obligations liées à l'embauche d'un(e) apprenti(e) et que le maître d'apprentissage désigné ci-dessus répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction. Voir notice détaillée jointe si besoin

Le _____ Signature de l'employeur et cachet de l'entreprise

CONSENTEMENT SIMPLIFIE

Nom Prénom : _____

Responsable de Traitement : CFA MFR E FONTANIL
158 rue de l'Église -73230 SAINT ALBAN LEYSSE
SIRET : 302 955 182 000 19

Nous collectons les données présentes sur ce document dans le cadre de la réalisation du/des service(s) suivant(s) :

- Réalisation du CERFA n°10103*06 Contrat d'apprentissage (FA13)

L'ensemble de ces données sont obligatoires.

Ces données peuvent être conservées dans le cadre d'interventions ultérieures.

Conformément à la loi informatique et liberté et au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 (RGPD), vous disposez des droits d'accès, rectification, minimisation du traitement, portabilité et le droit d'effacement ou « droit à l'oubli » de vos données personnelles. L'effacement de vos données est automatique en fonction de la durée de conservation légale, les données non soumises à un cadre légal sont automatiquement supprimées au terme de 2 années sans renouvellement de votre consentement.

Vos données ne sont ni vendues, ni échangées, ni louées, elles sont conservées en interne et peuvent être transmises à l'un de nos sous-traitants afin de réaliser l'une des finalités précitées. Nos sous-traitants se doivent de se conformer au même règlement afin de toujours vous garantir une sécurité maximale sur vos données personnelles.

Aucun transfert hors UE n'est envisagé.

Pour connaître la liste de nos sous-traitants et durées de conservations connectez-vous sur : <https://mfr-fontanil.fr/declaration/politiquedeconfidentialite.php>

Vous pouvez exercer vos droits auprès de nos services à l'adresse mail suivante : dpo.lefontanil@mydigitplace.com (notre délégué à la protection des données)

En cas de litige, vous pouvez contacter l'autorité compétente à savoir la CNIL : www.cnil.fr

En cochant, j'autorise le CFA MFR LE FONTANIL à utiliser mes données dans le cadre explicité ci-dessus.

Signature et cachet de l'entreprise