



## DOSSIER DE CANDIDATURE – REESS

Responsable d’Etablissement d’Economie Sociale et Solidaire

Apprentissage  Privé (stagiaire de la formation professionnelle)

Promotion 2022/2023

### Stagiaire

Nom – Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

### Employeur

Raison Sociale \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Situation de famille : Célibataire  Marié(e)  Autre

Personne à prévenir en cas d'urgence \_\_\_\_\_

### CURRICULUM VITAE

Niveau de formation : .....  
(Merci de joindre votre curriculum vitae)

Repas du midi  OUI  NON

## PROJET PERSONNEL

- Précisez votre projet professionnel en quelques lignes

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## PIECE A JOINDRE AU DOSSIER

- 1 photocopie de la carte d'identité ou passeport en cours de validité

## PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

- J'accepte de recevoir les informations sur les programmes, les actualités et évènements de l'Institut de Formation par Alternance de Richemont

*Les données personnelles recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé conforme au règlement européen 2016/679 sur la protection des données (RGPD) et la loi Informatique, fichiers et libertés (LIL) n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 et la loi n°2018-493 du 20 juin 2018. Les informations collectées sont destinées aux services internes de l'Institut Supérieur de formation par Alternance de Richemont (Institut de Richemont). Pour plus d'information à ce sujet, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur le site [institut-richemont.fr](http://institut-richemont.fr).*

*Conformément aux dispositions du RGPD et de la « Loi Informatique et Libertés », en justifiant de votre identité, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification ou de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour l'exercice de vos droits, veuillez nous contacter via: [dpo@institut-richemont.fr](mailto:dpo@institut-richemont.fr).*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

# FORMULAIRE DE RECUEIL DE CONSENTEMENT A LA COLLECTE ET AU TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

## I – Identité – fonction de la personne concernée par la collecte de données

NOM et Prénom : LAURENT Yannick  
Fonction au sein de l'Institut : Directeur

## II – Finalité du traitement

Ces données seront utilisées dans le but de :

- ✓ Constitution du dossier administratif d'inscription à la formation et aux examens
- ✓ Enquêtes d'insertion
- ✓ Instruction des éventuels dossiers de bourses et d'aides diverses

## III – Destinataire(s) des données

Elles seront consultables par :

- ✓ Le personnel de l'Institut de Richemont
- ✓ Les Fédérations des MFR
- ✓ Les administrations concernées (DGER/DRAAF/SRFD et/ou Conseil Régional pour l'apprentissage)
- ✓ Les organismes de contrôle

## IV – Droits de la personne concernée

Conformément à la loi, vous pouvez exercer **vos droits d'accès** aux données vous concernant, les faire **rectifier, effacer**, les **limiter** en contactant l'Institut à l'adresse mail [mfr.richemont@mfr.asso.fr](mailto:mfr.richemont@mfr.asso.fr)

## V – Durée de conservation des données

Les données collectées seront conservées pendant 5 ans.

## Signatures

Je soussigné(e) M – Mme \_\_\_\_\_ consent à la collecte des données personnelles et à leurs modalités de traitement évoquées ci-dessus.

Signature de la personne dont les données sont traitées.

Je soussigné, M. Yannick LAURENT, m'engage à ce que ces données ne soient accessibles qu'aux destinataires mentionnés dans le présent document et exclusivement utilisées aux fins évoquées. Je m'engage également à garantir l'exercice de ces droits susmentionnés.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Le Directeur,  
Y. LAURENT

MAJ le 06/05/2022

