Bonjour,

Les informations que vous nous communiquez sont INSPENSABLES à la création et la gestion de votre dossier stagiaire dans notre centre.

**Cette communication ne peut se faire qu’avec votre consentement.  
Les données communiquées nous permettront**, le cas échéant :

⚫ De procéder à votre inscription à la formation (auprès de l’organisme financeur)

⚫ De mettre en place votre dossier de rémunération le cas échéant

⚫ D’établir les différentes attestations de formation

⚫ De vous inscrire au titre ou examen prévu dans votre parcours de formation le cas échéant  
⚫ De vous faire parvenir tout document et/ou information nécessaire au bon déroulement de votre formation.

Nos personnels des services administratifs, les formateurs, le(s) responsable(s) de votre formation, et le personnel de direction **ont accès à ces informations.** Ces données ne sont en aucun cas transmises à d’autres tiers que ceux concernés par la formation. Nous ne conserverons pas ces informations au-delà des délais prévus par la réglementation en vigueur.

Vous pouvez **exercer vos droits** d’accès, de rectification, d’opposition, d’effacement, à la portabilité et à la limitation du traitement en vous adressant à :

Délégué à la Protection des Données (DPO)

ADRAR. 2 rue Irène Joliot Curie. Parc Technologique du Canal.

31520 Ramonville St Agne.

Tel : 05 62 19 31 58 rgpd@adrar-formation.com

NOM : VARELA Prénom : Julien

NOM DE JEUNE FILLE :

Date de naissance : 20/04/1990 Sexe : F  M

Lieu de naissance : Toulouse Pays de naissance : France

Nationalité : Française

Adresse : 2383 route du plantaurel

Code Postal : 31860 Ville : Labarthe sur lèze

Téléphone: 06 27 40 06 67

Adresse Email: Julien.varela@gmail.com

Situation de famille : Célibataire  Marié(e)  Union libre  Pacsé(e )

Veuf(Ve)  Séparé(e)  Divorcé(é)

Nombre d’enfants : 0

Enfants de Moins de 10 ans :  (*Aide à la Garde d’enfant)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **9** | **0** |  | **0** | **4** |  | **3** | **1** |  | **5** | **5** | **5** |  | **5** | **8** | **3** |  | **3** | **8** |

N° de Sécurité Sociale :

Bénéficiez-vous d’une reconnaissance MDPH (Travailleur Handicapé) : OUI  NON

*Si OUI : avez-vous déjà bénéficié d’une formation financée par la Région Occitanie ?* OUI  NON

Etes-vous Bénéficiaire de l’Obligation d’Emploi (BOE) : OUI  NON  Ne sait pas

Percevez-vous l’AAH : OUI  NON

Bénéficiez-vous du R.S.A.. : OUI  NON

**POLE EMPLOI :**

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi ? : OUI  NON

N° Identifiant :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | 6 | 5 | 7 | 2 | 0 | 7 | G |

Date de votre dernière d’inscription : 27/10/2022

Etes-vous demandeur d’emploi depuis plus d’1 an ? OUI  NON

**PERCEVEZ VOUS UNE ALLOCATION** ? : OUI  NON

Si OUI laquelle : Allocation Retour Emploi (ARE)

Allocation d’Insertion

**VOTRE SCOLARITE :**

Dernière classe suivie : BAC PRO Maintenance des véhicules Option A VP Année : 2011

Niveau de la classe : Bac

Diplôme le plus élevé Obtenu : BAC Général Année : 2008

Niveau du diplôme : 4

**VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL :**

Avez-vous déjà travaillé : OUI  NON

Type de contrat : CDD  CDI  INTERIM  CONTRAT AIDE

AUTRE  Précisez :

Durée : 11

**QUEL ORGANISME VOUS A ORIENTE VERS CETTE FORMATION ?**

MISSION LOCALE  POLE EMPLOI  CAP EMPLOI

AUTRE  Précisez :

Code postale de la structure d’orientation : 31120

Nom de votre agence : Pole Emploi Portet sur Garonne