

Partie réservée à la centrale départementale d'appels	Année : <input type="text"/>	Fiche de prescription N° <input type="text"/>
	Date de traitement : <input type="text"/>	Transmise à : <input type="text"/>

LE PRESCRIPTEUR

Nom et prénom* <input type="text"/>	Mail* <input type="text"/>
Agence Pôle Emploi* <input type="text"/>	Tél / Portable* <input type="text"/>
Adresse <input type="text"/>	CP <input type="text"/>
Ville <input type="text"/>	

LE BÉNÉFICIAIRE

Genre*	<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Autre
Nom* <input type="text"/>	Prénom* <input type="text"/>		
Adresse* <input type="text"/>	Date de naissance* <input type="text"/>		
CP* <input type="text"/>	Mail <input type="text"/>		
Ville* <input type="text"/>	Tel / Portable* <input type="text"/>		

OBJECTIF(S) DE L'ORIENTATION SUR LE DISPOSITIF PLATEFORME MOBILITE (plusieurs cases possibles)

<input type="checkbox"/> Identifier les besoins de mobilité liés au projet socioprofessionnel	<input type="checkbox"/> Acquérir les compétences clés de la mobilité (dont le dispositif insertion par la mobilité)	<input type="checkbox"/> Construire un projet de mobilité (type de permis, échéance, budget...)	<input type="checkbox"/> Accompagnement administratif et soutien général aux démarches mobilité
<input type="checkbox"/> Trouver une solution de mobilité immédiate (location, diagnostic technique, TAD...)	<input type="checkbox"/> Maîtriser les connaissances nécessaires à l'obtention du code de la route	<input type="checkbox"/> Maîtriser les aptitudes nécessaires à l'obtention du permis de conduire	

LA SITUATION DU BENEFICIAIRE*

<input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RSA (RSA socle et RSA couple). <i>Attention la prime d'activité n'est pas prise en compte</i>	<input type="checkbox"/> J'atteste avoir vérifié que la personne est bien bénéficiaire du RSA (existence d'une attestation CAF mentionnant le versement du RSA datant du mois précédent la date de la prescription)
<input type="checkbox"/> Jeune suivi dans le cadre d'un CEJ	<input type="checkbox"/> J'atteste l'existence d'un Contrat d'Engagement Jeune (CEJ) en cours de validité entre Pôle Emploi et le jeune orienté

PROJET PROFESSIONNEL DU BENEFICIAIRE SI LA DEMANDE PORTE SUR DU CODE OU DU PERMIS

Etat du projet professionnel	<input type="checkbox"/> Projet professionnel à travailler	<input type="checkbox"/> Projet professionnel en cours	<input type="checkbox"/> Projet professionnel abouti
Réalisation du projet professionnel	<input type="checkbox"/> Court terme (moins 3 mois)	<input type="checkbox"/> Moyen terme (3 mois à 1 an)	<input type="checkbox"/> Long terme (plus d'un an)

Description du projet professionnel et des démarches engagées (formation, prestation, immersion...)

Mention sur la protection des données personnelles à lire au bénéficiaire

Les données personnelles collectées dans ce formulaire seront transmises à la Plateforme Mobilité du Puy-de-Dôme et sont collectées par le service « gestion des prescriptions ». Ces données permettront à la Plateforme Mobilité d'ouvrir un dossier en votre nom, vous donnant ainsi accès à un parcours d'accompagnement mobilité personnalisé. Ces données peuvent également permettre à la Plateforme Mobilité de vous recontacter dans le cadre du bon déroulement du parcours d'accompagnement mobilité. Elles peuvent également être utilisées pour justifier de la bonne réalisation de l'accompagnement auprès de nos différents financeurs, et sont communiquées au service FSE du CD63, au CD63, aux services de l'Etat, et de la Région). Ces données sont archivées pour une durée de 4 ans afin de répondre aux exigences du FSE. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le service de la Plateforme Mobilité (04 73 39 93 26 / contact@pfm63.fr / 4 rue André Moinier 63000 Clermont-Ferrand). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (cnil.fr).

L'ensemble des données marquées par un astérisque sont obligatoires, dans le cas contraire la demande d'orientation ne pourra pas être prise en compte.

Date de prescription	<input type="text"/>	Tampon et signature Obligatoires
ou date de mise à jour De la prescription	<input type="text"/>	
Plateforme Mobilité du Puy-de-Dôme 4 rue André Moinier 63000 Clermont Ferrand Tél : 04 73 39 93 26 Mail : contact@pfm63.fr N° SIRET : 519 070 551 00030 / N° d'activité de formation : 84630540163		