

PRESCRIPTION		Date de prescription : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.	
AGENCE (dpt + nom) : ALM LOZERE		Agent prescripteur : Mail de l'agent :	
BENEFICIAIRE	N° de Demandeur :		
CIVILITE Monsieur	NOM :		PRENOM :
*Adresse mail :		*Téléphone :	
Demeure à (ville + code postal) :			
MOTIF DE PRESCRIPTION			
<input type="checkbox"/> Prend un emploi dans un avenir proche – date : <input type="checkbox"/> Intègre une formation dans un avenir proche – date : <input checked="" type="checkbox"/> Besoin de travailler la mobilité pour aider dans sa recherche d'emploi ou de formation			
Autres précisions :			
Mail du mandataire : Dpt 12 81 48 acc.mobilite@mobilite-lozere.fr			

Le conseiller informe le bénéficiaire que :

- les informations recueillies sur ce formulaire seront communiquées à l'organisme qui est chargé de l'Accompagnement Mobilité Occitanie dans le cadre de l'exécution du marché public régional Pôle emploi, à fins de le/la contacter pour fixer un rendez-vous. Les données sont conservées pendant toute la durée de l'accompagnement.
- il/elle peut accéder aux données le/la concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer son droit à la limitation du traitement des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de ses données dans ce dispositif, il/elle peut contacter : occitanie-ril.31096@pole-emploi.fr
- Si le/la bénéficiaire estime, après avoir contacté Pôle emploi, que ses droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, il/elle pourra adresser une réclamation à la CNIL, 3 Place de Fontenoy, TSA 80715, 75334 PARIS CEDEX 07 ou cnil.fr

RETOUR DU MANDATAIRE	ORGANISME PRESTATAIRE	SIRET
<i>A effectuer dès que le RDV est fixé avec le bénéficiaire</i>		
1 ^{ER} RENDEZ VOUS	DATE :	HEURE :
MODALITE :	ADRESSE DE REALISATION SI MODALITE PRESENTIELLE :	
Mail Plateforme : balma-prestamobilite.31096@pole-emploi.fr		

*Bien vérifier ces éléments