

STRATEGIE DEPARTEMENTALE D'INSERTION 2023

FICHE DE PRESCRIPTION – ACTION DE LEVEE DES FREINS A L'EMPLOI

À transmettre par mail à l'adresse ac.alternativepsy44@gmail.com

Psychologue référente Amandine CHAILLOU

PRESCRIPTEUR	
ORIENTE.E par (Nom du prescripteur) :	Téléphone :
Structure + adresse :	Adresse mail :
PARTICIPANT	
Données personnelles	
Nom :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	Niveau de formation :
Nationalité :	
Sexe :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
	Téléphone :
Adresse mail :	
Situation administrative :	
N° CAF :	
N° Pôle emploi :	Date d'inscription :
Dates de début et fin du contrat en cours :	
Motif de l'orientation vers l'action :	
Commentaires éventuels du prescripteur :	

Date et signature du prescripteur :

La structure s'engage à respecter les principes de la loi informatique et libertés et du RGPD lors de la collecte, du traitement et de la conservation de données personnelles. Elle s'engage également à garantir auprès des bénéficiaires leurs droits d'accès, de rectification et d'opposition à l'utilisation de leurs données personnelles. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la structure pour le suivi et la gestion de votre parcours d'accompagnement financé par le Conseil Départemental de Loire Atlantique et le FSE. Elles sont conservées pendant 10 ans. Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : alternativepsy44@gmail.com



Cofinancé par
l'Union européenne