

Candidature au mandat : IRPSTI

Proposée par :

ETAT CIVIL

Nom : Prénom : F H

Date de naissance : Commune de naissance :

Pays de naissance : Tel : Adresse Mel :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Fonction actuelle *(ou antérieure si retraité(e))* :

Ancienneté dans la fonction :

Employeur actuel :

Adresse professionnelle :

Code Postal : Ville :

Tel : Adresse Mel :

SIREN (ou SIRET du lieu de travail) ou n° URSSAF :

COORDONNEES DE CORRESPONDANCE

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable:

Adresse de messagerie :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES EN LIEN AVEC LE MANDAT

Parcours professionnel (en lien avec le mandat)

Année	Société/organisme	Fonction occupée

Autre(s) activité(s)

Année	(Elective, associative, ...)	Société/organisme	Fonction occupée

Domaine(s) de compétence (s) en lien avec le mandat

HISTORIQUE DES MANDATS (EXERCES OU EN COURS)

Année	Mandat (préciser l'organisme)	Durée d'exercice du mandat	Titulaire/suppléant	En qualité* de

* Membre, Président, Vice-président, Trésorier, Secrétaire

Les données à caractère personnel que nous détenons font l'objet d'un traitement dont le responsable est le MEDEF Auvergne-Rhône-Alpes. Ces données sont collectées afin de vous informer des actualités et informations pouvant vous concerner ou vous intéresser dans le cadre de votre mandat.

Les données dites sensibles que nous sommes susceptibles de collecter auprès de vous (ex : photocopie carte d'identité), ne seront transmises qu'aux organismes dans lesquels vous êtes mandataire et dans le cas où ces éléments sont indispensables au bon fonctionnement de votre mandature.

Elles seront sécurisées et conservées pendant toute la durée de votre mandat, ou tant que vous n'émettrez pas le souhait d'exercer votre droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données.

Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel¹, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer par mail à l'adresse suivante mandats@medef-aura.fr, en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité. Vous pouvez également cliquer sur le lien de désinscription en bas de page.

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de : mandats@medef-aura.fr ou adresser une plainte à la CNIL ou à toute autorité compétente.

¹ Loi n°78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD) n° (UE) 2016/679 du 27 avril 2016