

SERVICE INTERIM TERRITORIAL

DEMANDE DES COLLECTIVITES

Nom de la collectivité :

Contact :

Téléphone / Fax :

Adresse mail :

Motif du remplacement : maladie maternité/congé parental congés annuels

besoin saisonnier surcroît de travail autre (préciser) :

Tâches à effectuer :

Lieu de la mission :

Si télétravail, préciser le nombre de jours (par semaine ou par mois) :

Renseignements concernant le remplacement (Cette partie doit être complétée dans son intégralité pour que la demande soit prise en compte)

Période de remplacement (date de début et de fin de remplacement)	Grade Eventuellement échelon	Montant et intitulé des primes ou indemnités (Préciser si le montant est à proratiser)	Indice brut - Indice majoré	Durée hebdomadaire	Indiquer le nombre d'heures travaillées par jour (Préciser les horaires de présence sur un document annexe)						Congés (pris ou à payer) <i>Si payés, indiquer le nombre de jours</i>	Cadre réservé au Centre de Gestion			
					Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi		Date Contrat	N° demande /N° contrat	Suite	
du															<input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> CT
au															<input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> CT
du															<input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> CT
au															<input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> CT
du															<input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> CT
au															<input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> CT
du															<input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> CT
au															<input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> CT

Renseignements concernant la personne assurant le remplacement

Nom d'usage - Prénom (pour les femmes indiquer aussi le nom de famille)	Date et lieu de naissance	Adresse personnelle - Téléphone N° de sécurité sociale	SFT Nombre d'enfants Profession conjoint	Cadre réservé au Centre de Gestion		
				Casier judiciaire	RIB	Topaze
...			

Il est impératif d'avertir par écrit (courrier ou mail) de toutes modifications apportées ou arrêts maladie. Ces absences auront une incidence sur le salaire.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Monsieur AÏVAR Francis, Président du CDG 61. Ce traitement a pour finalité la gestion du recrutement et son critère de licéité est celui de l'obligation légale (article L137-1 à L137-4 du CGFP). Ces informations sont conservées pendant la période du recrutement et ne sont accessibles qu'au service *Intérim territorial du CDG 61*. Dans le cadre du RGPD et conformément à la loi « Informatique et Libertés » modifiée, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant ainsi que vos droits de rectification, limitation en vous adressant au Délégué à la Protection des Données : *Lucrèce Roynel, CDG 61, 2 rue Arago, 61250 Valframbert, 02.33.80.48.00, rgpd@cdg61.fr*. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait à le

Signature et cachet