sistra
SOUS-TRAITANCE GAGNANTE

CADRE RÉSERVÉ A SISTRA :

Nature de la candidature :

☐ Remis à l'accueil ☐ Notre site Internet ☐ Partenaire ☐ Courrier

☐ Autres : .....

Déposée le :

Complet ☐OUI ☐NON

Observations :

☐ En instance

Motif .....

Réponse le ..... par .....

☐ Avis favorable

Pass IAE valide ☐OUI ☐NON

Autorisation préfectorale demandée le : .....

Embauche fixée au : .....

Au poste de .....

Candidat(e) informé(e) le .....

Confirmation candidat(e) le : .....

☐ Avis défavorable

Motif .....

Réponse le ..... par .....

sistra
SOUS-TRAITANCE GAGNANTE

DOSSIER DE CANDIDATURE

Civilité : ☐M. ☐Mme

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM MARITAL : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... **Ville :**.....

Téléphone fixe : .....**Téléphone mobile** : .....

Adresse mail : .....

Date et lieu de naissance : .....

Pays de naissance : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Nationalité : .....

Situation familiale :☐ Célibataire☐ Marié(e)/En couple☐ Séparé(e)☐ Divorcé(e)☐ Veuf (ve)

Nombre d'enfants à charge : ..... **Age des enfants** :.....

Autres personnes à charge : .....

Permis de conduire : ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ Autre(s) permis : .....

Moyen de transport : ☐ Voiture ☐ Bus/Tram ☐ Vélo/À pied

Ressources : ☐ RSA Socle ☐ RSA Majoré ☐ AAH

☐ ARE ☐ ASS ☐ Autre(s) : .....

Inscrit à France Travail : ☐ Oui ☐ Non **Identifiant France Travail** : .....

Sans emploi depuis : .....

Garde d'enfants : ☐ Crèche ☐ Cantine/Périscolaire ☐ Nourrice ☐ Famille

Travail en équipe : ☐ 2X8

Niveau scolaire : ..... ☐ En France ☐ À l'étranger

Diplôme de : .....

Niveau de français : ☐ Parlé ☐ Lu ☐ Ecrit

Problème(s) de santé : ☐ Oui ☐ Non ☐ Reconnaissance Travailleur Handicapé

Contre-indication(s) médicale(s) : ☐ Port de charges ☐ Station debout prolongée

Qui vous a orienté(e) vers Sistra ? .....

Poste souhaité (plusieurs choix possible)

- ☐ Opérateur/Opératrice de production
- ☐ Magasinier/Magasinière
- ☐ Autre, précisez : ……..

DOCUMENTS ADMINISTRATIVES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE (PHOTOCOPIES)

IL EST IMPERATIF DE PRÉSENTER L'ENSEMBLE DES PHOTOCOPIES DEMANDÉES POUR PROCÉDER À L'OUVERTURE DU DOSSIER DE CANDIDATURE

- ☐ C.V
- ☐ Pièce d'identité ou titre de séjour (recto/verso)
- ☐ Attestation des droits Sécurité Sociale – Complémentaire Santé Solidaire (ex. CMU-C)
- ☐ Attestation des périodes d'inscription Pôle Emploi (historique d'inscription)
- ☐ Attestation de paiement CAF à jour (celle du mois en cours)
- ☐ Reconnaissance Travailleur Handicapé
- ☐ Permis de conduire, CACES, FIMO
- ☐ Copies de vos diplômes et attestations de formation

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL :

Présentez en quelques lignes, votre projet professionnel et vos motivations à nous rejoindre :

INFORMATIONS CONCERNANT LE TRAITEMENT DE VOS DONNEES PERSONNELLES

Ce document est destiné à collecter vos données personnelles dans le cadre de l'étude de votre candidature à un emploi par notre service des ressources humaines. Conformément au règlement de protection des données en vigueur depuis le 25 mai 2018, la société SISTRA garanti la confidentialité du traitement de vos données ainsi que leur protection. Le dossier de candidature sera conservé pendant une période d'un an maximum.

Pour exercer vos droits concernant le traitement de vos données personnelles (droit d'opposition, d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité), contactez notre délégué à la protection des données (DPO) par courrier : **SISTRA Parc des Forges 2-4 rue Louise Michel 67200 STRASBOURG** ou par mail : **dpo@sistra.fr.**

Pour avoir des informations complémentaires concernant vos droits, vous pouvez consulter le site de la CNIL : **https://www.cnil.fr/fr/les-droits-pour-maitriser-vos-donnees-personnelles**

☐ J'accepte le traitement de mes données personnelles et j'ai pris connaissance de mes droits suite à la nouvelle réglementation de gestion de la protection des données (RGPD).

Signature du candidat