

Entreprise collaboratrice

PLAN DE MOBILITÉ | PROGRAMME INTÉGRAL DE QUALIFICATION ET D'EMPLOI

COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE	
ORGANISATION	
RAISON SOCIALE	
IDENTIFIANT FISCAL	
ADRESSE LÉGALE	
CODE POSTAL	
COMMUNE – VILLE	
PAYS	
SITE WEB	
COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER	
NOMS ET PRÉNOM	
POSTE	
DÉPARTEMENT	
TÉLÉPHONE	
EMAIL	
COORDONNÉES DU MAÎTRE DU SEJOUR (SI DIFFÉRENT DE LA PERSONNE À CONTACTER)	
NOMS ET PRÉNOM	
POSTE	
DÉPARTEMENT	
TÉLÉPHONE	
EMAIL	
<input type="checkbox"/> Vous DEMANDEZ et ACCEPTEZ participer activement au Plan de Mobilité du PICE ET ACCEPTE d'y participer. Cachet de l'Entreprise engagée pour l'emploi jeune.	 <p>ec Empresa comprometida con el empleo juvenil Con la cofinanciación de: UNIÓN EUROPEA Fondo Social Europeo Iniciativa de Empleo Juvenil El FSE invierte en tu futuro</p>
<input type="checkbox"/> J'AUTORISE la publication du logo et du nom de l'entreprise en tant qu'entreprise attachée au programme sur le site web du programme. [www.programapice.es]	
<p>Nous vous informons que les données personnelles que vous fournirez seront traitées par la Chambre de commerce d'Espagne (dont le code d'identification fiscale ou CIF porte le numéro Q2802216H, ayant son siège à Madrid, calle Ribera del Loira, 12, 28042, Madrid) et la Chambre de commerce de Espagne en France (dont le numéro d'identification fiscale est N2501322H, ayant son siège à 22 Rue de Saint Augustin (75002) Paris, dans le but de gérer la participation de l'Entreprise au Programme intégral de qualification et d'emploi et vous informer du développement des activités effectuées dans ce cadre. Ce traitement est nécessaire pour gérer votre demande et, le cas échéant, mettre en œuvre les actions ou les activités développées dans le cadre du Programme. Vos données pourront être communiquées au Fonds social européen dans le but d'auditer et de contrôler l'attribution des fonds et répondre aux obligations légales. Les données fournies seront conservées durant les délais prévus dans le Programme. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, à la portabilité, à la limitation du traitement ou d'opposition en vous adressant par écrit à 22 rue Saint Augustin (75002) Paris. Vous devrez joindre une copie de votre pièce d'identité ou document officiel analogue vous identifiant. Si vous le jugez opportun, vous pouvez présenter une réclamation auprès de l'Agence espagnole pour la protection des données.</p>	
COMMENTAIRES	
LIEU ET DATE	À _____, le _____
ENTREPRISE SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE	SIGNATURE ET CACHET DE LA CHAMBRE DE COMMERCE
Signé	Signé (Responsable, signature et cachet de la Chambre de Commerce)

Internship/Contract Description Form

Company name:			
Division/Department:			
Location:			
Website:			
Number of vacancies:			
Reports to:		Title:	
Email Address :		Phone Number:	
Dates:			
About the Company			
INTERNSHIP		CONTRACT	
POSITION TITLE:			
GENERAL DESCRIPTION (tasks, etc.)			
Qualifications required:			
Languages (Please indicate level: <i>beginners, intermediate, advanced or mother tongue</i>)			
Reading level:			
Written level:			
Conversation level:			
Experience required:			
Yes, months are essential / Yes, months will be taken into account / Not necessary			
Computer skills:			
Other Requirements			

Veuillez envoyer la fiche remplie au : service.commercial@cocef.com