



FICHE DE SIGNALEMENT D'UNE SITUATION A RISQUE DE DESINSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE

Fiche de signalement d'une situation à risque de désinsertion socioprofessionnelle

Cette fiche permet de signaler un salarié à risque de désinsertion socioprofessionnelle.

Elle doit être complétée avec précision, par l'employeur, le salarié ou l'organisme partenaire et transmise par mail à la cellule PDP à l'adresse suivante : cpdp11@aprevya.fr / , ou cpdp09@aprevya.fr .

Origine de la demande

Date de la demande :	
Demandeur :	
Nom / Prénom	
Qualité/fonction :	<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Le/la salarié(e), lui/elle- même <input type="checkbox"/> Organisme partenaire (<i>Précisez</i>) :
Téléphone :	
Mail :	

Salarié concerné par la demande :

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Entreprise	
Nom et Adresse	
Poste de travail	
Intitulé du poste de travail	
Type de contrat	
Date d'entrée dans l'entreprise	

Motif de la demande

Veillez cocher le(s) motif(s) correspondant(s) :

- Arrêt maladie prolongé (supérieur à 30 jours)
- Absences répétées et/ou rapprochées
- Absences injustifiées
- Difficultés physiques ou psychologiques à tenir le poste
- Difficultés à s'adapter à l'activité de travail et/ou baisse de performance constatée
- Baisse de motivation ou désengagement du salarié
- Tensions relationnelles émergentes au travail
- Restrictions médicales jugées incompatibles avec le poste occupé
- Changement de poste envisagé en raison de problèmes de santé
- Conflit ou désaccord sur la reprise du travail



FICHE DE SIGNALEMENT D'UNE SITUATION A RISQUE DE DESINSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE

Autre (précisez) :

Informations complémentaires

Merci d'apporter ici tout détail utile pour mieux comprendre la situation (par exemple, contexte professionnel, soutien déjà mis en place, éléments spécifiques concernant les difficultés rencontrées ou les restrictions émises par le médecin du travail)

ATTENTION : cette rubrique ne doit comporter AUCUN ÉLÉMENT DE NATURE MÉDICALE

Informations importantes

Ce document sera traité dans le respect des règles de confidentialité et en accord avec les dispositions relatives à la protection des données personnelles (RGPD). Pour toute question, veuillez contacter la cellule PDP par mail : cpdp11@aprevya.fr ou cpdp09@aprevya.fr

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique répondant à l'obligation légale de transmission du dossier médical de santé au travail permettant d'assurer un suivi du salarié tout au long de sa carrière.

Elles sont conservées en France pendant toute la durée de conservation du Dossier Médical de Santé au Travail par le service de santé au travail APREVYA. L'association s'engage à ne pas céder les données de ce traitement à un tiers.

Pour plus d'information sur ce traitement, vous pouvez consulter la fiche d'information dossier médical de santé au travail dans chacune des salles d'attente d'APREVYA.

Conformément à la Loi informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement des données vous concernant, ainsi que d'un droit au retrait de votre consentement, à la portabilité de vos données et à la limitation du traitement, que vous pouvez exercer selon les conditions prévues par la réglementation, sous justificatif de votre identité, en envoyant un mail à dpo@aprevya.fr ou par courrier à DPO APREVYA, 27b boulevard MARCOU 11000 CARCASSONNE



**FICHE DE SIGNALEMENT D'UNE SITUATION A RISQUE DE
DESINSERTION SOCIOPROFESSIONNELLE**