

Démarche : TS - Mouvement de personnels sortants

Organisme : ARS ARA - le service transports sanitaires

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Ce formulaire vous permet de déclarer la sortie de l'un de vos salariés de l'entreprise (Fin de contrat, démission, licenciement, etc.).

Numéro de département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

01

03

07

15

26

38

42

43

63

69

73

74

Raison sociale

Numéro d'agrément

TS - Mouvement de personnels sortants

Saisir le numéro d'agrément sans caractères spéciaux (/ -)

ATTENTION : Indiquer le numéro d'agrément du siège social du département

Mouvement de personnels sortants

Nom

Nom de naissance

Prénom

Date de naissance

Adresse de la société

Département d'implantation de la société

Date de fin de contrat

J'atteste sur l'honneur l'exactitude de toutes les informations communiquées.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Signature du représentant légal (nom et prénom)

RGPD

Conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 (décret 2018-687 du 1er août 2018), vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données (DPO) de l'ARS (ars-ara-dpd@ars.sante.fr).