

## DEMANDE DE PRET TEMPORAIRE DE MAIN D'ŒUVRE

### DONNEES PERSONNELLES

L'ADEM, en qualité de responsable du traitement, collecte vos données personnelles pour traiter votre demande en vertu de l'article L. 132-1 du Code du Travail. Ces données seront conservées pendant la période nécessaire à l'accomplissement des finalités susmentionnées, conformément au RGPD et à la législation nationale en la matière. En vertu du RGPD, vous pouvez accéder aux données vous concernant et en obtenir une copie, obtenir la rectification de données inexacts ou incomplètes, vous opposer au traitement de vos données, obtenir l'effacement de celles-ci et la limitation du traitement sur demande à l'adresse suivante : [info@rgpd@adem.etat.lu](mailto:info@rgpd@adem.etat.lu). En outre, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale pour la Protection des Données (<https://cnpd.public.lu/fr.html>). Les champs marqués par un astérisque (\*) sont obligatoires pour le traitement de votre demande. Les autres champs peuvent nous permettre de faciliter le traitement de votre demande. Pour de plus amples informations concernant le traitement de vos données personnelles par l'ADEM et pour exercer vos droits conférés par le RGPD, vous pouvez consulter la rubrique « Protection des données » de notre site internet <https://adem.public.lu/fr/support/protection-des-donnees.html>, disponible en langues française, allemande et anglaise

### Société prêteuse \*

Raison sociale :

Adresse :

Matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Société bénéficiaire \*

Raison sociale :

Adresse :

Matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Raisons justifiant cette demande \*

- |   |            |            |
|---|------------|------------|
| • S'agit-il d'une/de personne/s menacés de licenciement ou de sous-emploi ?   | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |
| • S'agit-il d'exécution d'un travail occasionnel dans la mesure où l'entreprise utilisatrice n'est pas à même d'y répondre par l'embauche de personnel permanent, à condition que cette mise à disposition concerne des entreprises «d'un même secteur d'activités» ? | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |
| • S'agit-il d'une restructuration au sein d'un groupe d'entreprises ?   | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |
| • S'agit-il d'un prêt de main d'œuvre dans le cadre d'un plan de maintien dans l'emploi au sens de l'article L.513-3, homologué par la ministre ayant l'Emploi dans ses attributions ?  | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |

### Veillez exposer en détail les circonstances justifiant la présente demande \*

### Couverture du prêt par une convention collective \*

- |   |            |            |
|---|------------|------------|
| • S'agit-il d'un prêt couvert par une convention entre partenaires sociaux ayant qualité de conclure une convention collective conformément aux dispositions du titre VI, chapitre 1er du Code du travail ? | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |
|---|------------|------------|

**Nombre de salariés concernés \***

**N.B.** : si le nombre de ligne n'est pas suffisant, prière de joindre un document reprenant toutes les infos ci-dessous.

Nom*:	Prénom*:
Nom*:	Prénom*:
Nom*:	Prénom*:
Nom*:	Prénom*:
Nom*:	Prénom*:
Nom*:	Prénom*:
Nom*:	Prénom*:
Nom*:	Prénom*:

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| • Prêt supérieur à 8 semaines * ?  | Oui | Non |
| • Durée du prêt *  |     |     |
| • Début souhaité du prêt *   |     |     |
| • Les délégations des deux sociétés/associations ont-elles été consultées* | Oui | Non |
| • Les délégations du personnel ont-elles donné leur avis positif ? *       | Oui | Non |

Signature des **représentants légaux** de la société / entité **prêteuse** (Noms et prénoms) \*

Signature des **représentants légaux** de la société / entité **bénéficiaire** (Noms et prénoms) \*

Signature de la **délégation du personnel** de la société / entité **prêteuse** (noms et prénoms) \*

Signature de la **délégation du personnel** de la société / entité **bénéficiaire** (noms et prénoms) \*

**Veillez envoyer le formulaire complété par e-mail à : [ptmo@adem.etat.lu](mailto:ptmo@adem.etat.lu)**