



samen sterk voor werk



ERVARINGSBEWIJS Inschrijvingsformulier

VAK I: Alle velden **verplicht** in te vullen door de erkende testcentra.

Naam promotor/organisatie: Sociaal Fonds Transport en Logistiek.....
 Contactpersoon: John Reynaert.....
 Contactpersoon / telefoonnummer 02/424 30 80 E-mail adres: ervaringsbewijs@sftl.be
 Bedrijfsidentificatienummer: 2967-0
 OE-nr: 10009434
 Uitbestedingsnummer: 99JN500.....

VAK II: Alle velden verplicht in te vullen door de klant:

NAAM:..... VOORNAAM:

MAN VROUW GEBOORTEDATUM:

NATIONALITEIT: GEBOORTEPLAATS:

RIJKSREGISTERNUMMER:

(zie achterzijde identiteitskaart of SIS-kaart bovenaan voorzijde)

Officieel adres (volgens identiteitskaart)

STRAAT: NR:..... BUS:.....

POSTCODE: GEMEENTE:.....

TELEFOONNUMMER: BIJ:.....

(Vermeld een nummer waarop wij u kunnen bereiken)

MOEDERTAAL:.....

HOOGSTE DIPLOMA:.....

HUIDIGE JOB + SECTOR:

EXTRA INFORMATIE

Verblijfsadres (enkel in te vullen indien verschillend van officieel adres)

STRAAT: NR:..... BUS:.....

POSTCODE: GEMEENTE:.....

Ik wens een Ervaringsbewijs aan te vragen voor het volgende beroep:

- MAGAZIJNMEDEWERKER
- REACHTRUCKBESTUURDER
- HEFTRUCKBESTUURDER

Ik doe deze aanvraag vrijwillig en op eigen initiatief.



Gegevens voor de terugbetaling van de gemaakte kosten

Bankrekening nr.:

.....-.....-..... (bijvoorbeeld 123-4567890-12)

Ik verplaats me met:

- eigen vervoer (auto, fiets)
 openbaar vervoer (trein, tram, bus)

Deze dienst wordt door de **VDAB** en het **SFTL** voor elke deelnemer **gratis** aangeboden.

Hierbij geef ik het recht aan het **SFTL** en de **erkenninginstantie (Subsidieagentschap voor Werk en Sociale economie)** om in functie van dit project mijn VDAB-dossier te beheren via het Cliëntvolgsysteem (Dossiermanager).

De hier verzamelde persoonsgegevens worden door de erkenninginstantie en het SFTL gebruikt in het kader van dit project. Met het oog op een zo snel en correct mogelijke dienstverlening worden deze gegevens verwerkt en bewaard in gegevensbanken (AMI/CVS) die eigendom zijn van de VDAB, Keizerslaan 11, 1000 Brussel.

U hebt het recht om kennis te krijgen van die gegevens en om zo nodig de verbetering ervan aan te vragen overeenkomstig de wet van 8 december 1992. Elke bijkomende inlichting kan bekomen worden bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Verdere toelichting kan u bekomen bij de plaatselijke VDAB-kantoren.

Datum

Naam en handtekening klant

**Kandidaat: Gelieve dit formulier volledig ingevuld te sturen naar:
SFTL/Dienst Ervaringsbewijzen
de Smet de Naeyerlaan 115
1090 Brussel**



Testcentra: Origineel exemplaar opsturen naar:
VDAB - Planning en klantenbeheer AMB
t.a.v. An Vanderplancke
Guido Gezellelaan 7
8800 Roeselare