



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ / IDENTITY CARD



NOM / Surname

PIPIER

Prénoms / Given names

Pauline, Marie, Louise

SEXE / Sex NATIONALITÉ / Nationality

F

FRA

DATE DE NAISS. / Date of birth

17 12 1994

LIEU DE NAISSANCE / Place of birth

TOULOUSE

N° DU DOCUMENT / Document No.

K5WHNNTG8

DATE D'EXPIR. / Expiry date

28 06 2032

360052



1,62 m

29 06 2022

310 CHE DE LAGUILLAU  
31430 LE FOUSSERET  
FRANCE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

IDFRAK5WHNNTG87<<<<<<<<<<<<<  
9412170F3206283FRA<<<<<<<<<<<<4  
PIPIER<<PAULINE<MARIE<LOUISE<<



PHARMACIE DE L'ARC EN CIEL  
69 AVENUE DE L'ISLE  
31800 SAINT GAUDENS

## BULLETIN DE SALAIRE

Période : Août 2022

Siret : 42311566600020 Code Naf : 4773Z  
Urssaf/Msa : 737000000102251825

Matricule : 00013  
N° SS : 294123155573460

Emploi : Préparateur en pharmacie  
Statut professionnel : Employé  
Echelon : 3  
Coefficient : 260

Madame Pauline PIER  
118 AVENUE DE RANGUEIL  
31000 TOULOUSE

Entrée : 26/10/2021  
Ancienneté : 1 an

Convention collective : Pharmacie d'officine (Code IDCC : 1996)

Eléments de paie	Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales
Salaire de base	117.00	12.4176		1 452.86	
Congés payés pris 010822-140822 (12 jours)	- 12.00	55.8792	670.55		
Indemnité congés payés (12 jours)				672.41	
<b>Salaire brut</b>				<b>1 454.72</b>	
<b>Santé</b>					
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès					1 454.72 7.0000 101.83
Complémentaire - Incap. Inval. Décès	1 454.72	0.8100	11.78		1 454.72 1.4600 21.24
Complémentaire - Santé	1 454.72	0.2900	4.22		1 454.72 0.4800 6.98
Complémentaire - Santé	3 428.00	0.5000	17.14		3 428.00 0.5000 17.14
Accidents du travail & mal. professionnelles					1 454.72 1.0200 14.84
<b>Retraite</b>					
Sécurité Sociale plafonnée	1 454.72	6.9000	100.38		1 454.72 8.5500 124.38
Sécurité Sociale déplafonnée	1 454.72	0.4000	5.82		1 454.72 1.9000 27.64
Complémentaire Tranche 1	1 454.72	4.4200	64.30		1 454.72 6.6200 96.31
<b>Famille</b>					
Assurance chômage					1 454.72 3.4500 50.19
Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.					1 454.72 4.2000 61.10
Contribution au paritarisme					1 454.72 0.0300 0.44
<b>Autres contributions dues par l'employeur</b>					1 454.72 1.8960 27.57
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu	1 474.62	6.8000	100.27		
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu	1 474.62	2.9000	42.76		
Exonérations de cotisations employeur					- 328.85
<b>Total des cotisations et contributions</b>			346.67		220.81
Réintégration fiscale	24.12				
Exonération sur HC/HS : cumul net fiscal annuel	506.30				
<b>Net à payer avant impôt sur le revenu</b>				<b>1 108.05</b>	
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie	20.75				
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS	1 174.93	0.0000	0.00		
Taux personnalisé					
<b>Net payé</b>				<b>1 108.05</b>	

	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allégements
Mensuel	117.00		1 454.72	2 644.40	1 174.93	220.81	1 675.53	1 675.53	442.31
Annuel	1 006.04	9.00	12 497.18	22 534.80	9 649.34	2 312.37	14 809.55	14 809.55	3 386.47
Congés N-1		Congés N							
Acquis	18.00	7.50							
Pris	18.00								
Solde		7.50							
<b>Net payé : 1 108.05 euros</b>									

Paiement le 31/08/2022 par Chèque

Dans votre intérêt, et pour vous aider à faire valoir vos droits, conservez ce bulletin de paie sans limitation de durée. Informations complémentaires : [www.service-public.fr](http://www.service-public.fr)



et : 42311566600020 Code Naf : 4773Z  
ssaf/Msa : 737000000102251825

Matricule : 00013  
N° SS : 294123155573460

Emploi : Préparateur en pharmacie  
Statut professionnel : Employé  
Echelon : 3  
Coefficient : 260

Madame Pauline PIPIER  
118 AVENUE DE RANGUEIL  
31000 TOULOUSE

Entrée : 26/10/2021  
Ancienneté : 1 an et 1 mois

Convention collective : Pharmacie d'officine (Code IDCC : 1996)

Eléments de paie	Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales
Salaire de base	117.00	12.7894		1 496.36	
<b>Salaire brut</b>				<b>1 496.36</b>	
<b>Santé</b>					1 496.36 7.0000 104.75
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès			12.12	1 496.36	1.4600 21.85
Complémentaire - Incap. Inval. Décès	1 496.36	0.8100	4.34	1 496.36	0.4800 7.18
Complémentaire - Santé	1 496.36	0.2900	17.14	3 428.00	0.5000 17.14
Complémentaire - Santé	3 428.00	0.5000		1 496.36	1.0200 15.26
<b>Accidents du travail &amp; mal. professionnelles</b>					
<b>Retraite</b>					1 496.36 8.5500 127.94
Sécurité Sociale plafonnée	1 496.36	6.9000	103.25	1 496.36	1.9000 28.43
Sécurité Sociale déplafonnée	1 496.36	0.4000	5.99	1 496.36	6.6200 99.06
Complémentaire Tranche 1	1 496.36	4.4200	66.14	1 496.36	3.4500 51.62
<b>Famille</b>					1 496.36 4.2000 62.84
<b>Assurance chômage</b>					
Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.				1 496.36	0.0300 0.45
Contribution au paritarisme				1 496.36	1.8960 28.38
<b>Autres contributions dues par l'employeur</b>					
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu	1 516.34	6.8000	103.11		
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu	1 516.34	2.9000	43.97		
<b>Exonérations de cotisations employeur</b>					- 306.74
<b>Total des cotisations et contributions</b>			356.06		258.16
Réintégration fiscale	24.32				
Exonération sur HC/HS : cumul net fiscal annuel	506.30				
<b>Net à payer avant impôt sur le revenu</b>				<b>1 140.30</b>	
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie	21.35				
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS	1 208.59	0.0000	0.00		
Taux personnalisé				<b>1 140.30</b>	
<b>Net payé</b>					

	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements
usuel	117.00		1 496.36	2 644.40	1 208.59	258.16	1 754.52	1 754.52	423.45
nuel	1 123.04	9.00	13 993.54	25 179.20	10 857.93	2 570.53	16 564.07	16 564.07	3 809.92
	<b>Congés N-1</b>	<b>Congés N</b>							
quis	18.00	10.00							
s	18.00								
lde		10.00							
<b>Net payé : 1 140.30 euros</b>									
Paiement le 30/09/2022 par Chèque									



et : 42311566600020 Code Naf : 4773Z  
isaf/Msa : 737000000102251825

Matricule : 00013  
N° SS : 294123155573460

Emploi : Préparateur en pharmacie  
Statut professionnel : Employé  
Echelon : 3  
Coefficient : 260

Madame Pauline PIER  
118 AVENUE DE RANGUEIL  
31000 TOULOUSE

Entrée : 26/10/2021  
Ancienneté : 1 an et 2 mois

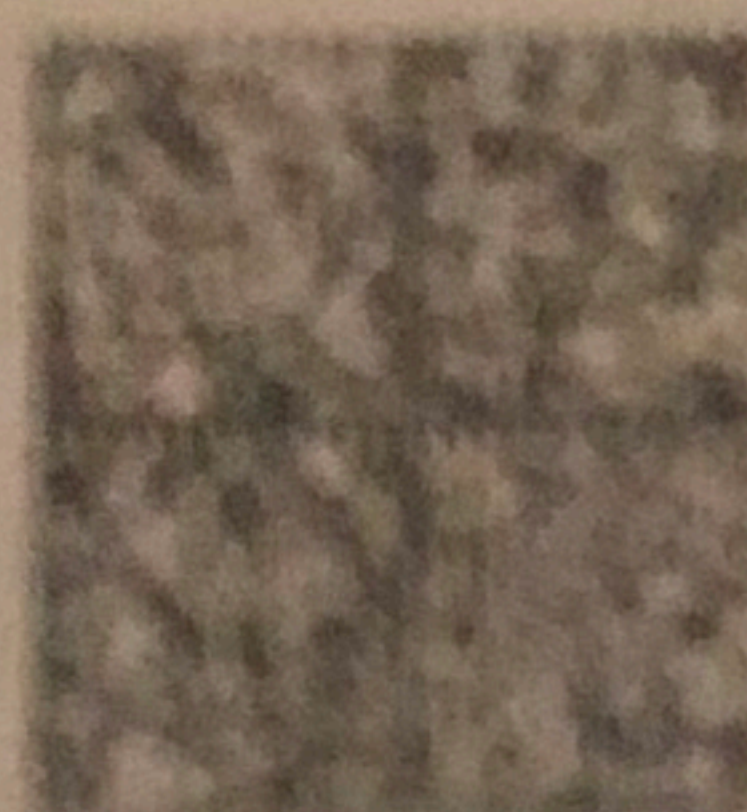
Convention collective : Pharmacie d'officine (Code IDCC : 1996)

Eléments de paie	Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales
Salaire de base	117.00	12.7894		1 496.36	
Heures complémentaires majorées 15%	1.00	14.7078		14.71	
Prime annuelle d'équipement				80.00	
<b>Salaire brut</b>				<b>1 591.07</b>	
<b>Santé</b>					
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval. Décès				1 591.07	7.0000 111.37
Complémentaire - Incap. Inval. Décès	1 591.07	0.8100	12.89	1 591.07	1.4600 23.23
Complémentaire - Santé	1 591.07	0.2900	4.61	1 591.07	0.4800 7.64
Complémentaire - Santé	3 428.00	0.5000	17.14	3 428.00	0.5000 17.14
Accidents du travail & mal. professionnelles				1 591.07	1.0200 16.23
<b>Retraite</b>					
Sécurité Sociale plafonnée	1 591.07	6.9000	109.78	1 591.07	8.5500 136.04
Sécurité Sociale déplafonnée	1 591.07	0.4000	6.36	1 591.07	1.9000 30.23
Complémentaire Tranche 1	1 591.07	4.4200	70.32	1 591.07	6.6200 105.32
<b>Famille</b>					
Assurance chômage				1 591.07	3.4500 54.89
Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.				1 591.07	4.2000 66.83
Contribution au paritarisme				1 591.07	0.0300 0.48
Autres contributions dues par l'employeur				1 591.07	1.8960 30.16
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu	1 611.24	6.8000	109.56		
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu	1 611.24	2.9000	46.73		
Exonérations de cotisations employeur					- 265.48
Exonération sociale sur HC/HS	14.71	- 11.3100	- 1.66		
<b>Total des cotisations et contributions</b>			<b>375.73</b>		<b>334.08</b>
Indemnités Kms véhicule personnel 04CV	39.00	0.5750		22.43	
Réintégration fiscale	24.78				
Exonération sur HC/HS : montant net fiscal	13.73				
Exonération sur HC/HS : cumul net fiscal annuel	520.03				
<b>Net à payer avant impôt sur le revenu</b>				<b>1 237.77</b>	
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie	22.73				
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS	1 273.12	0.0000	0.00		
Taux personnalisé					
<b>Net payé</b>				<b>1 237.77</b>	

	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total versé	Allègements
ansuel	118.00		1 591.07	2 667.00	1 273.12	334.08	1 947.58	1 925.15	389.58
nuel	1 241.04	9.00	15 584.61	27 846.20	12 131.05	2 904.61	18 511.65	18 489.22	4 199.50
	Congés N-1	Congés N							
quis	18.00	12.50							
s	18.00								
lde		12.50							
<b>Net payé : 1 237.77 euros</b>									

Paiement le 31/10/2022 par Chèque





20-000

**CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES**  
SIP SAINT-GAUDENS  
SAIS SAINT-GAUDENS OUEST  
PLACE DU PILAT  
31000 ST GAUDENS CEDEX

3091-007430-0025-0



**Vos références**

Numéro fiscal (C) : 30 24 375 481 499

Référence de l'avis : 22 31 A113168 41

Adresse d'imposition au 01/01/2022 :

4 AUBIRANES

31350 SAMAN

Numéro FIP : 310 61 59 5585429789 4

Numéro de ville : 011


Date d'établissement : 12/07/2022


Date de mise en recouvrement : 31/07/2022

Identifiant service : 31015

**Vos contacts**

 Par messagerie sécurisée  
dans votre espace particulier sur [impots.gouv.fr](https://impots.gouv.fr)

 Par téléphone  
au 0 800 401 401 \*  
du lundi au vendredi, de 9h30 à 19h

 Sur place  
auprès de votre centre des finances publiques  
(notaires sur [impots.gouv.fr](https://impots.gouv.fr), rubrique « Contact »)

SIP SAINT-GAUDENS  
SAIS SAINT-GAUDENS OUEST  
PLACE DU PILAT  
BP 10172  
31000 ST GAUDENS CEDEX

\* Service gratuit - coût de l'appel

PIPIER PAULINE  
4 AUBIRANES  
31350 SAMAN

**Somme qu'il vous reste à payer**

**0 €**

Vous n'avez rien à payer au titre des revenus de 2021.

Revenu fiscal de référence : 17 363  
Nombre de parts : 1,50

Plus de détails dans la (les) page(s) suivante(s).

Cet avis fait suite à la déclaration, en 2022, de vos revenus 2021. Le montant porté sur cet avis prend en compte les prélèvements et retenues à la source qui ont pu être réalisés en 2021.

Pour retrouver toutes les informations relatives à votre prélèvement à la source (taux, options...), rendez-vous sur le service « Gérer mon prélèvement à la source » accessible dans votre espace particulier sur [impots.gouv.fr](https://impots.gouv.fr).



Déclarant 1 - Nom de naissance : PIPIER

situation du foyer	cas particulier	enfants majeurs célibataires	enfants mariés	personnes recueillies handicapées
--------------------	-----------------	---------------------------------	----------------	--------------------------------------

C

L

RÉSIDENTE EXCLUSIVE		RÉSIDENTE ALTERNÉE		NOMBRE DE PARTS
enfants mineurs ou handicapés	dont enfants handicapés	enfants mineurs ou handicapés	dont enfants handicapés	

1,50

**Détail des revenus**

	Déclar. 1	Total
Salaires.....	15 854	
Autres revenus imposables .....	3 438	
Total des salaires et assimilés (2).....	19 292	
Déduction 10% ou frais réels.....	- 1 929	
Salaires, pensions, rentes nets.....	17 363	17 363

Revenu brut global..... 17 363

Revenu imposable ..... 17 363

Impôt sur les revenus soumis au barème (14) ..... 223

Décote ..... - 223

Montant net de votre imposition ..... 0

**IMPOT NET**

Total de l'impôt sur le revenu net ..... 0

**CALCUL DU SOLDE DE VOTRE IMPOT POUR 2021 :****IMPOT SUR LE REVENU**

Impôt sur le revenu 2021 dû (53): ..... 0

Au vu des éléments que vous avez déclarés,  
vous n'êtes pas imposable à l'impôt sur le revenu.

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Revenu fiscal de référence (25) ..... 17 363

**PLAFOND EPARGNE RETRAITE**

Le plafond disponible pour la déduction des  
cotisations versées en 2022, pour la  
déclaration des revenus à souscrire en 2023 est de :

Plafond total de 2020 ..... Déclar. 1  
16 062

Plafond non utilisé pour les revenus de 2019 ..... 3 973

Plafond non utilisé pour les revenus de 2020 ..... + 4 052

Plafond non utilisé pour les revenus de 2021 ..... + 4 114

LA SUITE DE CET AVIS EST CI-JOINTE



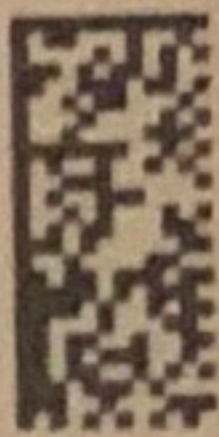
>>> Suite de votre avis

Plafond calculé sur les revenus de 2021 ..... + 4 114

Plafond pour les cotisations versées en 2022 ..... = 16 253

PRELEVEMENT A LA SOURCE 2022

Retrouvez l'ensemble de vos informations et vos éventuelles options sur [impots.gouv.fr/votre espace particulier/gérer mon prélèvement à la source](https://impots.gouv.fr/votre-espace-particulier/gerer-mon-prelevement-a-la-source) ou en appelant le 0809 401 401





## CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE INDETERMINEE

---

Entre les soussignés :

**L'Entreprise PHARMACIE DE L'ARC EN CIEL**

Société d'Exercice Libéral à Responsabilité Limitée

Numéro SIRET : 423 115 666 00020

Code NAF : 4773 Z

Immatriculée à l'URSSAF d'Occitanie située 166 rue Pierre et Marie Curie - LABEGE - 31 061  
TOULOUSE Cedex 9

Située 69 Avenue de L'Isle – 31 800 SAINT GAUDENS

Agissant par l'intermédiaire de ses représentants légaux Madame Corinne POUJOL et  
Monsieur Philippe DUBERNARD, Co-Gérants

Ci-après dénommée : « l'entreprise »

D'une part,

ET

**Madame Pauline PIPIER**

Née le 17 décembre 1994 à TOULOUSE (31)

De nationalité française

N° de sécurité sociale : 2 94 12 31 555 734 60

Demeurant 118 Avenue de Rangueil - 31 000 TOULOUSE

Ci-après dénommée : « le salarié »

D'autre part,

**Il a été convenu et arrêté ce qui suit :**



## **Article 1 : Engagement**

---

L'entreprise engage le salarié pour une **durée indéterminée à temps complet, à compter du 1<sup>er</sup> février 2022.**

Le salarié est engagé en qualité de **Préparateur en pharmacie, Catégorie Employé, 3<sup>ème</sup> Échelon, Coefficient 260**, prévu par la convention collective : Pharmacie d'officine appliquée dans l'entreprise.

Le présent contrat succédant immédiatement à un contrat à durée déterminée conclu en date du 26 octobre 2021, cette dernière date sera retenue comme date d'ancienneté du salarié dans l'entreprise.

## **Article 2 : Période d'essai**

---

Le présent contrat est conclu sans période d'essai.

## **Article 3 : Fonctions et obligations professionnelles**

---

Dans le cadre du présent contrat, le salarié doit effectuer l'ensemble des attributions attachées à sa fonction ainsi que toutes les tâches annexes ou accessoires à celle-ci que pourrait lui demander l'entreprise.

Le salarié exercera ses fonctions sous l'autorité et selon les directives des Co-Gérants ou de toute autre personne qui pourrait leur être substituée, auxquels il rendra compte de son activité.

Les fonctions confiées au salarié sont par nature évolutives. Elles pourront donc nécessiter des adaptations liées aux évolutions économiques, commerciales et techniques.

Le salarié s'engage notamment à suivre à cette fin toute formation que lui demanderait l'entreprise.

Le salarié s'oblige à titre personnel à respecter strictement les horaires de travail impartis, la ponctualité requise à l'intention des clients de l'entreprise et à se présenter avec une tenue vestimentaire correcte.

D'une façon générale, le salarié s'oblige à un comportement irréprochable à l'intention de la clientèle de son employeur, sachant faire preuve en toute circonstance de courtoisie, d'amabilité et de réserve.

Le salarié s'interdit de quelque façon que ce soit, par quelque fait ou propos, acte ou agissement que ce soit, de porter atteinte à la réputation et l'image de marque de l'entreprise dans ses relations avec les clients ainsi qu'avec l'ensemble du personnel attaché à l'entreprise.

A titre indicatif, ces fonctions seront exercées au siège social de l'entreprise situé actuellement 69 Avenue de L'Isle à SAINT GAUDENS (31 800).

## **Article 4 : Durée du travail**

---

La durée hebdomadaire de travail du salarié est fixée à **35 heures**, effectuées selon le planning établi par la Direction. Le salarié est informé que les horaires de travail et leur aménagement pourront être modifiés en fonction des impératifs de production.

L'horaire de travail du salarié suivra les variations à venir de l'horaire collectif de travail de l'entreprise.



### **Article 5 : Heures Supplémentaires**

Il est convenu que le salarié pourra être amené, sur demande de la Direction, à effectuer des heures supplémentaires au-delà de la durée de travail fixée à l'article 4 du présent contrat et dans la limite des dispositions légales et conventionnelles.

### **Article 6 : Rémunération**

En contrepartie de son travail, le salarié percevra une rémunération mensualisée brute de **mille huit-cent-vingt-huit Euros et cinquante-six centimes (1828,56 €)**, pour 151,67 heures mensuelles.

### **Article 7 : Congés payés**

Le salarié aura droit aux congés payés prévus par les articles L. 3141-1 et suivants du Code du travail et par la convention collective applicable dans l'entreprise.

### **Article 8 : Absence, maladie, accident**

Le salarié s'engage :

- à informer immédiatement l'entreprise de tout empêchement d'exercer ses fonctions, en indiquant les motifs et la durée prévue de cette absence,
- et à produire dans les 48 heures le certificat médical qui lui aura été délivré.

En cas de prolongation d'arrêt de travail, le salarié devra transmettre dans les mêmes délais le certificat médical justifiant cette prolongation.

Toute absence qui ne serait pas justifiée dans les conditions prévues ci-dessus sera passible d'une sanction.

### **Article 9 : Confidentialité**

Le salarié est tenu par une obligation de confidentialité concernant toutes les informations dont il aurait eu connaissance dans le cadre du présent contrat.

Il s'engage, notamment, à ne divulguer aucune information relative aux méthodes de travail de l'entreprise ou aux clients de celle-ci.

Cette obligation se poursuivra au-delà de la rupture du présent contrat, quelle qu'en soit la cause ou l'auteur.

### **Article 10 : Avantages sociaux**

Le salarié bénéficiera des lois sociales instituées en faveur des salariés notamment en matière de sécurité sociale et en ce qui concerne le régime de retraite complémentaire.

Le salarié relève de la Catégorie Employé, et sera affilié, dans les conditions légales et conventionnelles :

- pour la retraite à : KLESIA Retraite ARRCO - 4-22 Rue Marie-Georges Picquart - 75017 PARIS
- pour la prévoyance à : APGIS - 12 Rue Massue - 94684 VINCENNES CEDEX

Le salarié est informé qu'un régime frais de santé est mis en place dans l'entreprise et reconnaît expressément que la notice d'information audit régime lui a été remise.



### **Article 11 : Rupture du contrat**

Les parties restent libres de rompre à tout moment le présent contrat sous réserve du respect des règles légales de fond et de forme et du préavis, dont la durée sera calculée en fonction des dispositions de la Convention Collective applicable dans l'entreprise et de l'ancienneté que le salarié aura acquise au moment de son départ.

### **Article 12 : Déclaration sociale nominative**

Pour satisfaire à ses obligations déclaratives, l'entreprise transmet via le dispositif de la Déclaration Sociale Nominative (DSN) des informations nominatives auprès des organismes sociaux, chaque mois, ainsi qu'à chaque événement (arrêt de travail, fin de contrat de travail), informations sociales nécessaires à l'exercice des droits du salarié.

Conformément à la loi dite « informatique et libertés », le salarié pourra exercer des droits d'accès à ses données à caractère personnel et de rectification de celles-ci, auprès des différents organismes dont il relève en leur adressant directement une demande (adresses à retrouver sur le site dsn-info). Il convient de joindre au courrier le numéro de Sécurité sociale, l'employeur concerné par la demande et la durée concernée, ainsi qu'une photocopie d'un titre d'identité.

### **Article 13 : Collecte et traitement des données personnelles**

Dans le cadre de la présente relation de travail, il est nécessaire pour l'entreprise de collecter des données personnelles du salarié.

A ce titre, et conformément aux dispositions du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 entrée en application le 25 mai 2018, l'entreprise informe le salarié que ses données personnelles sont uniquement traitées et utilisées pour les besoins de l'exécution du contrat de travail et notamment dans le cadre de la gestion de carrière –formation, évaluations, discipline-, la rémunération –établissement des bulletins de salaire-, les avantages sociaux -régime de santé et de prévoyance, sécurité sociale-, ainsi que pour toutes les déclarations légales obligatoires.

L'entreprise garantit la sécurisation du traitement de ses données personnelles qui sont enregistrées dans un fichier informatisé et/ou conservées dans un dossier papier.

L'accès à ces données est strictement limité au personnel administratif et aux sous-traitants dont notamment le cabinet d'expertise comptable, en charge d'établir les bulletins de salaire et les organismes de prévoyance pour les frais de santé, qui sont également soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser ses données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable.

En dehors des cas énoncés ci-dessus, l'entreprise précise que les données personnelles ne feront l'objet d'aucun traitement commercial, leur utilisation étant limitée à la seule réalisation de la relation contractuelle, et en cas d'un traitement des données à d'autres fins, le salarié en sera préalablement informé.

Les données personnelles seront conservées pour une durée dont le terme est fixé à l'expiration du plus long des délais de prescription applicable.

Pendant cette période, l'entreprise s'engage à prendre toutes précautions utiles afin de préserver la sécurité des informations et notamment de les protéger contre toute destruction accidentelle ou illicite, perte accidentelle, altération, diffusion ou accès non autorisés.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 entrée en application le 25 mai 2018, le salarié est parfaitement informé du fait qu'il dispose :



- d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement
- d'opposition, pour des motifs légitimes, au traitement des données le concernant
- du droit de définir des directives relatives au sort de ses données personnelles après son décès sous réserve des dispositions légales et réglementaires applicables.
- d'un droit au retrait de son consentement à tout moment sans que cela ne préjudicie à la licéité du traitement antérieur.

Pour toute réclamation ou exercer les droits dont il bénéficie, le salarié adressera directement sa demande auprès de l'entreprise à l'adresse courriel suivante : [pharmacie.arcenciel@free.fr](mailto:pharmacie.arcenciel@free.fr)

Pour toute information complémentaire ou réclamation, le salarié a la possibilité de contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

#### **Article 14 : Engagement de confidentialité**

Compte tenu des fonctions occupées au sein de l'entreprise, le salarié est amené à collecter et à traiter des données à caractère personnel concernant les clients.

Conformément aux articles 34 et 35 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ainsi qu'aux articles 32 à 35 du règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, le salarié s'engage à prendre toutes précautions conformes aux usages et à l'état de l'art dans le cadre de ses attributions afin de protéger la confidentialité des informations auxquelles il a accès, et en particulier d'empêcher qu'elles ne soient communiquées à des personnes non expressément autorisées à recevoir ces informations.

Plus précisément, le salarié s'engage expressément à :

- ne pas utiliser les données auxquelles il peut accéder à des fins autres que celles prévues par ses attributions ;
- ne divulguer ces données qu'aux personnes dûment autorisées, en raison de leurs fonctions, à en recevoir communication, qu'il s'agisse de personnes privées, publiques, physiques ou morales ;
- ne faire aucune copie de ces données sauf à ce que cela soit nécessaire à l'exécution de ses fonctions
- prendre toutes les mesures conformes aux usages et à l'état de l'art dans le cadre de ses attributions afin d'éviter l'utilisation détournée ou frauduleuse de ces données ;
- prendre toutes précautions conformes aux usages et à l'état de l'art pour préserver la sécurité physique et logique de ces données ;
- s'assurer, dans la limite de ses attributions, que seuls des moyens de communication sécurisés seront utilisés pour transférer ces données ;
- en cas de cessation de ses fonctions, restituer intégralement les données, fichiers informatiques et tout support d'information relatif à ces données.

Cet engagement de confidentialité concernant l'utilisation et la communication de données à caractère personnel s'applique toute au long de l'exécution du contrat de travail du salarié et demeurera effectif, sans limitation de durée, après la cessation de ses fonctions, quelle qu'en soit la cause.

Tout manquement à cet engagement au cours du présent contrat serait de nature à constituer une faute pouvant donner lieu à des sanctions disciplinaires et pénales conformément à la réglementation en vigueur, notamment au regard des articles 226-16 à 226-24 du code pénal.



## Article 15 : Dispositions diverses

Pour toutes questions non expressément réglées par le présent contrat, les parties se conformeront aux dispositions légales, réglementaires et conventionnelles en vigueur.

Sous réserve d'un changement d'activité, ou de toute autre situation entraînant leur mise en cause, la convention applicable dans l'entreprise est la suivante : Pharmacie d'officine (Code IDCC : 1996).

Pendant la durée du présent contrat, le salarié prend l'engagement de ne participer, sous quelque forme que ce soit, à aucune activité concurrente de l'entreprise qui l'emploie.

Conformément à l'article L. 6315-1 du Code du travail, le salarié est informé qu'il bénéficie tous les deux ans d'un entretien professionnel consacré à ses perspectives d'évolution professionnelle, notamment en termes de qualifications et d'emploi.

Il déclare, en outre, être libre de tout engagement et n'être lié par aucune clause de non concurrence à l'égard de son ancien employeur.

Le salarié s'engage à faire connaître dans les plus brefs délais à l'entreprise tout changement dans sa situation personnelle (adresse, situation familiale, etc.).

Pour donner force juridique à ce document et afin de confirmer son accord, le salarié remettra à la Direction un exemplaire du contrat dûment signé et paraphé.

Fait à SAINT-GAUDENS, en deux exemplaires

Le

*Paraphe des parties sur chaque page*

*Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé »*

Madame Pauline PIPIER

*Lu et approuvé*  
*[Signature]*

Pour la SELARL PHARMACIE DE L'ARC  
EN CIEL :

M.....

Co-Gérant

PHARMACIE DE L'ARC-EN-CIEL  
69 Av. de l'Isle  
31800 SAINT-GAUDENS  
Tél. 05 62 00 90 56 - Fax 05 62 00 90 56  
31 2 00043 3

*Rourot Corine*

\* J'accepte que mes données personnelles soient conservées, traitées et utilisées par l'entreprise dans l'exécution du contrat de travail et qu'elles soient traitées conformément aux stipulations de l'article 13 du présent contrat de travail ainsi qu'aux dispositions légales et réglementaires applicables, dont le Règlement général sur la protection des données personnelles entré en vigueur le 25 mai 2018.

(\* Case à cocher)



Centre de traitement - Pôle relations clients

Domaine d'Avranches, 40 route d'Albi

CS 92333

31021 Toulouse Cedex 2

Tel : 0 825 800 126

Fax : 0 800 801 163

Mail : contact@locagestion.com

## FICHE CANDIDAT LOCATAIRE

Agence partenaire : .....

Adresse location : .....

### IDENTITE LOCATAIRE

Nom : ..... Pipier  
Prénoms : ..... Pauline  
Tel : ..... 06 35 42 03 69  
E-mail : pauline.pipier@gmail.com (Impératif)  
Date naissance : ..... 17 / 12 / 1994  
Lieu : ..... Toulouse  
Nationalité : ..... Française  
N° Carte d'identité : ..... K5WHNNTG8  
Préfecture : ..... Toulouse  
N° allocataire CAF : .....

### IDENTITE COLOCATAIRE

Nom : .....  
Prénoms : .....  
Tel : .....  
E-mail : ..... (Impératif)  
Date naissance : ..... / ..... / .....  
Lieu : .....  
Nationalité : .....  
N° Carte d'identité : .....  
Préfecture : .....  
N° allocataire CAF : .....

### SITUATION DE FAMILLE

Situation : .....  
Date mariage : ..... / ..... / .....  
Régime matrimonial : .....  
Personnes à charge : .....

### REFERENCES BANCAIRES

Banque : .....  
Adresse : .....  
N° compte : .....

### SITUATION LOCATAIRE

Profession : ..... Préparatrice en pharmacie  
Employeur : ..... Pharmacie de L'arc en ciel  
Tel : ..... 05 62 00 90 58  
Date d'embauche : ..... 01 / 02 / 2022

### SITUATION COLOCATAIRE

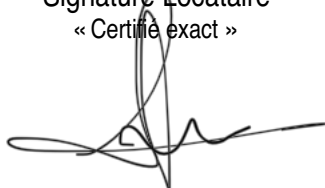
Profession : .....  
Employeur : .....  
Tel : .....  
Date d'embauche : ..... / ..... / .....

### REVENUS : tableau à remplir obligatoirement.

	Salaires mensuel net	Autres revenus nets	TOTAL MENSUEL
LOCATAIRE	1237		
COLOCATAIRE			
TOTAL			

Fait à ..... Saman ..... le ..... 01 / 11 / 2022

Signature Locataire  
« Certifié exact »



Signature Colocataire  
« Certifié exact »