



RÉSERVE COMMUNALE DE SÉCURITÉ CIVILE

ACTE D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e)

Né(e) le à Département

Adresse

Tél. fixe Tél. mobile

Email

Ces données sont obligatoires et ne pourront être utilisées à d'autres fins que celles visées par le Plan Communal de Sauvegarde de la ville d'Étioilles.

Je sollicite mon engagement en tant que bénévole dans la Réserve Communale de Sécurité Civile de la ville d'Étioilles. Je reconnais avoir pris connaissance des missions de la réserve et accepte son règlement intérieur. Je m'engage, dans la limite de mon temps disponible et sur la base du bénévolat, à participer aux activités de la réserve. En cas de crise, je m'engage, sauf cas de force majeure, et sous réserve de l'accord de mon employeur (si c'est lors de mon temps de travail), à répondre à toute mobilisation par le Maire ou son représentant.

Je reconnais le caractère bénévole de mon engagement et ai connaissance de l'absence de rémunération de la part de la collectivité.

La durée de cet engagement est fixée à deux ans, renouvelable à l'initiative de la collectivité. L'engagement peut être interrompu à tout moment, soit par démission, soit par décision du Maire selon les modalités énoncées à l'article 9.7 du règlement intérieur.

En cas de cessation d'engagement, je m'engage à remettre au responsable de la réserve communale, les matériels ou équipements qui auraient pu m'être confiés au titre de mes missions au sein de la réserve.

Signature de l'intéressé(e), précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à le

Espace réservé à la Ville d'Étioilles

Le Maire d'Étioilles accepte l'engagement de :

Au sein de la réserve communale de sécurité civile à compter du :

Le Maire,

Les informations et autorisations recueillies via le présent formulaire sont destinées à la commune d'Étioilles dans le cadre de la Réserve Communale. Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont nécessaires à l'exécution de cette autorisation. En application de la loi du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679, les personnes concernées bénéficient dans ce cadre d'un droit d'accès, de rectification, de retrait du consentement au traitement concernant leurs données. Si vous souhaitez exercer ces droits et obtenir communication des informations vous concernant, ou pour toute question relative à ce traitement de données, veuillez-vous adresser au Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.