



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET DE DROIT A L'IMAGE

Monsieur

Madame

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Pays de naissance : _____
Contact téléphonique : _____
Adresse postale : _____
BP et code postal : _____
e-mail : _____
Grade : _____
Statut : _____ SPV SPP Autre : _____
Date d'engagement au CIS : _____
Centre d'appartenance : _____
Situation professionnelle : _____

Demandeur d'emploi

Salarié*

Travailleur indépendant

*(contractuel, fonctionnaire, militaire, etc.)

Je certifie l'exactitude des indications mentionnées sur la présente fiche de renseignements.

Ale

Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer votre prise en charge financière et de votre suivi pédagogique. Les destinataires des données sont le service de la formation et le bureau administratif et des affaires financières de la direction de la sécurité civile et de la gestion des risques du gouvernement de la Nouvelle-Calédonie.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et des nouvelles dispositions¹ relatives au traitement à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la direction de la sécurité civile et de la gestion des risques – BPM2 – 98849 Nouméa cedex.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

¹Ordonnance n°208-1125 du 12 décembre 2018, journal officiel de la Nouvelle-Calédonie n°9671 du 03 janvier 2019, p64.

