FORMULAIRE D’INSCRIPTION à LA FORMATION (OFF4)   
COMMAnDANTS DE ZONE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS | | | | |
| Nom & prénom |  | | | |
| Date de naissance |  | | | |
| Adresse privée |  | | | |
| Code postal & localité |  |  | | |
| Tél. & GSM |  | |  | |
| Adresse e-mail |  | | | |
| 2. RENSEIGNEMENTS SUR LA ZONE DE SECOURS | | | | |
| Poste |  | | | |
| Adresse |  | | | |
| Code postal & localité |  |  | | |
| Grade actuel avec date de nomination |  | | | |
| 3. SIGNATURE DU CANDIDAT | | | |
| Je certifie que les informations précitées sont sincères et véritables.  Date & signature du demandeur | | | |
| 4. ACCORD DU COLLEGE OU DU CONSEIL ZONAL[[1]](#footnote-1) | | | |
| Nom & fonction  Date & signature | | | |

|  |
| --- |
| 5. DOCUMENTS A JOINDRE AU PRESENT FORMULAIRE |
| Obligatoire :   1. Document(s) de nomination attestant de l’ancienneté de grade 2. Brevet OFF3 (ou Document attestant de l’équivalence OFF3) 3. Diplôme de niveau A (ou Document attestant de l’équivalence de diplôme de niveau A) 4. Pour les mandats de commandant de zone clôturés, document de la dernière évaluation positive d’un mandat complet de commandant de zone   Facultatif :   1. Master en Management Public, en fonction d’une éventuelle équivalence par rapport aux quatre modules de la formation théorique et/ou le cinquième module constitué par le stage 2. Lettre de motivation quant à une demande de dispense et/ou équivalence par rapport à la formation |
| **Ce formulaire, accompagné de ses annexes, doit être renvoyé  pour le 21 novembre 2022 par courriel (kcce-forop.scv-pcb@ibz.be) au**  **Centre fédéral de Connaissances pour la Sécurité civile**  **A l’attention de Natalie De Backer.**  **Rue de Louvain 1**  **1000 Bruxelles** |

|  |
| --- |
| **informations relatives au traitement des données à caractère personnel en conformité avec l’article 13, du règlement général de protection des données (RGPD)** |
| Les données récoltées par le biais de ce formulaire sont traitées au sein du SPF Intérieur par la Direction générale Sécurité Civile, représentée par son Ministre.  Les données à caractère personnel collectées dans le cadre de votre demande sont nécessaires pour pouvoir vous inscrire à l’assessment qui précède la formation OFF-4 et/ou à la formation OFF4. Les données sont traitées dans le cadre d’une mission d’intérêt public ou de l’exercice de l’autorité publique (art. 6.1, e RGPD).  Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sontcommuniquées au personnel de la Direction générale Sécurité Civile et au comité d’accompagnement pour la formation, ainsi qu'au centre de formation pour l'inscription à la formation..  Vos données sont conservées 30 ans par la Direction générale Sécurité Civile et puis sont transférées aux Archives du Royaume pour des motifs d’utilité historique.  Vous pouvez exercer votre droit d’accès et de rectification de vos donnéespar le biais du formulaire web ou du formulaire Word (les deux sont disponibles à <https://ibz.be/fr/comment-exercer-vos-droits>). Le formulaire Word est à envoyer par la poste au DPO du SPF Intérieur, Park Atrium – Rue des Colonies 11, 1000 Bruxelles.  Pour en savoir davantage sur notre politique de confidentialité : <https://www.ibz.be/fr/declaration-de-confidentialite>.  Si après nous avoir contacté, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés ou qu'un traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du RGPD, vous avez le droit,  sans préjudice de tout autre recours administratif ou juridictionnel, d’introduire une réclamation auprès de l’Autorité de protection des données (APD):  Autorité de protection des données  Rue de la Presse, 35  1000 Bruxelles  02 274 48 00  [contact@apd-gba.be](mailto:contact@apd-gba.be)  [www.autoritedeprotectiondesdonnees.be](http://www.autoritedeprotectiondesdonnees.be) |

1. En fonction de l’instance qui prend en charge le droit d’inscription. [↑](#footnote-ref-1)