



CANDIDATURE A LA FONCTION D'AGENT RECENSEUR

A déposer avant le 01/11/2022 en mairie de Saint-Marcellin-En-Forez

24 rue Carles de Mazenod 42680 Saint Marcellin en Forez

Tel : 04 77 36 10 90 - Fax : 04 77 52 91 33

mairie@saintmarcellinenforez.fr

Nom patronymique (naissance)	
Nom usuel	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance (ville, département, pays)	
N° de Sécurité Sociale	
Téléphones fixe et Mobile	
Adresse mail	
Adresse complète	
Niveau d'études	
Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> Sans emploi * <input type="checkbox"/> Étudiant * <input type="checkbox"/> Retraité (e) * <input type="checkbox"/> Salarié (e) Autres : _____	
Disposez-vous d'un moyen de transport ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI veuillez préciser le type : <input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> Vélo mécanique <input type="checkbox"/> Deux roues motorisées	
Avez-vous déjà été employé pour une activité similaire ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui veuillez préciser laquelle et à quelles dates : _____	

A Saint-Marcellin-En-Forez, _____

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la campagne de recensement. Les destinataires des données sont le service population de la mairie. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des données vous concernant, d'opposition et de limitation du traitement de ces données, ainsi que d'un droit à la portabilité de vos données.