



Formulaire de candidature spontanée

Nom : Prénom :

Rue : N° :

CP : Localité :

Né(e) à : le : / /

Sexe : F - M

N° registre national : Nationalité :

N° de téléphone : GSM :

Courriel :

Permis de conduire : A - B - C - D - E - Aucun

Etudes - Diplôme(s) - Qualifications :

Type d'enseignement	Orientation / spécialisation	Diplôme obtenu
Enseignement secondaire inférieur <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Enseignement secondaire supérieur <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Enseignement supérieur de type court (baccalauréat/graduat)		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Enseignement universitaire ou supérieur de type long (licence/master)		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON

Autre(s) formation(s) :

Intitulé de la formation	Etablissement	Diplôme, certificat, brevet obtenu
		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON

Expérience professionnelle (joindre CV)

Renseignements généraux

Travaillez-vous actuellement ? OUI - NON

Si oui, quelle serait la durée de votre préavis ?.....

Êtes-vous actuellement inscrit comme demandeur d'emploi ? OUI - NON

Si oui, bénéficiez-vous ? du Plan Activa - APE - autres :

Possédez-vous un numéro AWIPH ? OUI - NON

Percevez-vous une allocation de chômage ? OUI - NON - Si OUI depuis quand :/...../.....

Accepteriez-vous un emploi à temps partiel et/ou de courte durée ? OUI - NON

Accepteriez-vous de vous déplacer dans toute l'Entité ? OUI - NON

Etes-vous inscrit(e) à l'ALE ? OUI - NON

Veillez cocher les fonctions pour lesquelles vous postulez au sein de notre administration

VILLE					
GENERAL		OUVRIER		SOCIAL	
Agent d'accueil		Chauffagiste		Educateur(trice) - animateur(trice)	
Archiviste		Chauffeur camion		Médiateur(trice)	
Bibliothécaire-documentaliste		Chauffeur car		Puériculteur(trice)	
Comptable		Dessinateur(trice)		Préposé(e) à la surveillance	
Conservateur musée		Electricien(ne)		TECHNIQUE	
Conseiller(ère) en prévention		Fossoyeur		Architecte	
Conseiller(ère) GRH		Jardinier		Conseiller(ère) en aménagement du territoire	
Conseiller(ère) juridique		Maçon		Conseiller(ère) en environnement	
Conseiller(ère) en énergie		Magasinier(ère)		Conseiller(ère) en mobilité	
Employé(e) d'administration		Mécanicien(ne)		Conseille(ère) en énergie	
Gardien de la paix		Nettoyeur(se) de rue		Ingénieur civil	
Informaticien(ne)		Ouvrier(ère) de voirie			
Relations publiques		Ouvrier(ère) polyvalent(e)		NETTOYAGE	
Technicien(ne) en informatique		Peintre		Technicien(ne) de surface	
		Plombier			

Votre demande est valable 1 an dès réception du présent formulaire au Secrétariat communal.

Date et signature :

« La Ville de Saint-Ghislain traite vos données à caractère personnel à des fins de gestion interne des candidatures spontanées. Les données communiquées par vos soins sur ce formulaire ne sont en aucun cas traitées à des fins commerciales, ni transmises à des tiers. Elles sont uniquement accessibles aux seuls agents en charge du traitement des dites candidatures. Vous disposez d'un droit d'accès et, le cas échéant, d'un droit de rectification ou d'effacement de vos données. Pour faire exercer vos droits, vous êtes invités à envoyer une demande dûment motivée et signée au délégué à la protection des données, soit par e-mail à l'adresse dpo@saint-ghislain.be, soit par courrier postal à l'adresse suivante :

*Ville de Saint-Ghislain, Data Protection Officer, rue de Chièvres 17
à 7333 Saint-Ghislain (Tertre) ».*