**Fiche individuelle du défenseur syndical**

🞏 M. 🞏 Mme Nom de famille : ……………………………………………………......................

Nom d’usage : …………………………………………………………………………….………………………………………….

Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………….............

Adresse postale :…………………………………………………………………………………………………………..…….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal : ……………….……. Commune : ..…………….………………………………………………………….

Adresse électronique : ...................................................................@................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Téléphone :

Profession : ………………………………………………………………………......................................................................

Statut (cocher la case concernée)

🞏 Salarié (secteur privé)

🞏 Fonctionnaire ou agent non titulaire de droit public (contractuel)

De la 🞏 fonction publique d’État

🞏 fonction publique territoriale

🞏 fonction publique hospitalière

🞏 Retraité (\*)

🞏 Autre (préciser) (\*)

*(\*) pour les retraités et les personnes sans emploi : profession précédemment exercée : ……………………………………………*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Domiciliation**: si la mention des adresses postale, électronique et du numéro de téléphone personnel du défenseur syndical ne doit pas figurer dans l’arrêté préfectoral fixant la liste régionale des défenseurs syndicaux, les adresses et numéro de téléphone mentionnés dans la liste seront ceux de **l’organisation syndicale ou professionnelle**, tels qu’indiqués ci-dessous : |

Adresse postale : …..…………………………..……………………………………………………………………………………………………..………..........................

………………………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………..…………………………….

Adresse électronique : ........................................................................@...............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Téléphone : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**◆ Champ d’intervention du défenseur syndical**

🞏 Département (s) du Grand Est, *le(s)quel(s) :………………………………………………………………………………*

🞏 Région Grand Est

**◆ Syndicat d’appartenance**

Dénomination : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Le défenseur exercera ses fonctions selon les conditions générales d’exercice définies et précisées par l’organisation syndicale ou professionnelle à laquelle il appartient.*

**Ce syndicat est-il représentatif au niveau national et interprofessionnel, ou affilié à une organisation syndicale représentative ?**

🞏 OUI

En cas de syndicat affilié, merci de préciser le nom du syndicat représentatif auquel il est rattaché :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 NON

**◆ Renseignements sur l’employeur actuel du défenseur syndical**

Nom : …………………………………………………………………………..………………………………………………….………………..…………….

Adresse postale : ………………………………………………………………..…………….………………………………………………………..…

Code postal : ………………………………. Commune : ………………………………………….……………..…….…………………….....

Adresse électronique : ……....................................................................@.....................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Téléphone :

**Déclaration sur l’honneur du défenseur syndical**

Je déclare sur l’honneur :

• être candidat à la fonction de défenseur syndical prévue par les dispositions de l’article L. 1453-4 du code du travail ;

• ne pas avoir sollicité mon inscription sur une autre liste régionale ;

Les défenseurs syndicaux ne peuvent être inscrits que sur une seule liste régionale, à savoir soit la liste de la région de leur domicile, soit celle du lieu d’exercice de leur activité professionnelle (article D.1453-2-1, 3ème alinéa, du Code du travail).

• accepter de figurer sur la liste régionale des défenseurs syndicaux arrêtée par la Préfète de région ;

• m’engager à renseigner mon bilan d’activité annuel ;

⚫ m’engager, conformément à l’article L. 1453-2 du code du travail, à signaler tout mandat auprès d’un CPH (conseiller, président, …) afin que soit mise en place la restriction géographique d’intervention adéquate ;

•autoriser la DREETS du Grand Est à procéder à un traitement informatisé de mes données personnelles, sur le fondement de l’article 6 c) (traitement nécessaire au respect d’une obligation légale : articles D. 1453-2-3 à D. 1253-2-6 du Code du travail) du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (Règlement général sur la protection des données – RGPD).

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée (n°78-17), vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rétractation aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la DREETS du Grand Est, pôle « politique du travail » [**DREETS-ge.dialogue-social@dreets.gouv.fr**](mailto:DREETS-ge.dialogue-social@dreets.gouv.fr)

Date : ………………………………………………………..………………

Signature du défenseur syndical