



COMMISSION EUROPEENNE
 DIRECTION GENERALE
 RESSOURCES HUMAINES ET SECURITE
 Direction HR.B - gestion des talents & de la diversité
 Unité B4 – Gestion des carrières & Mobilité

PROGRAMME POUR EXPERTS NATIONAUX EN FORMATION PROFESSIONNELLE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. Données personnelles

Nom de famille : _____ Prénom : _____
 Nom de jeune fille : _____ Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____
 Nationalité actuelle : _____ Ville de naissance : _____
 Sexe : Masculin Féminin Langue de correspondance : FR EN
 Courriel personnel : _____
 Courriel professionnel : _____
 Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

2. Administration d'origine (Votre employeur actuel, qui continuera à vous rémunérer pendant toute la période de la formation professionnelle)

Intitulé: (ex. Ministère, Agence, etc. ...):

 Pays : _____
 Adresse:

 Téléphone: _____

3. Date de début et durée de formation professionnelle souhaitées (avec accord de l'employeur)

Date de début : 1^{er} octobre *ou* 16 octobre (cocher une seule case, aucune autre date n'est possible)

Durée : 3 mois 4 mois 5 mois (cocher une seule case)

- La durée de la formation professionnelle ne pourra pas être prolongée une fois qu'elle est en cours.
- La durée pour les candidats en provenance de pays tiers est fixée à 3 mois, sauf si leur pays a signé un accord bilatéral avec la Commission, par exemple pour les pays AELE et la Turquie.

4. Préférence quant à la Direction générale (DG) ou au Cabinet

- Merci de bien vouloir indiquer, suivant l'ordre de préférence, jusqu'à trois Directions générales ou Cabinets qui vous intéressent le plus, en détaillant votre motivation. (Voir la liste des DG sur le site http://ec.europa.eu/info/departments_fr).

- *Les candidats de pays tiers ne peuvent pas poser leur candidature pour les DG Elargissement (ELARG), Justice (JUST) ou Affaires intérieures (HOME), sauf si leur pays a signé un accord bilatéral avec la Commission, comme c'est le cas pour les pays AELE et la Turquie.*

1^{er} choix : Direction Générale ou Cabinet : _____

Motivation personnelle : _____

2^{ème} choix : Direction Générale ou Cabinet : _____

Motivation personnelle : _____

3^{ème} choix : Direction Générale ou Cabinet : _____

Motivation personnelle : _____

Informations importantes sur la procédure de sélection

- Les préférences indiquées ci-dessus influencent la sélection et le choix définitif par les DG. Ces préférences ne peuvent pas être revues, une fois la candidature soumise.
- Il n'y a aucune garantie que l'affectation sera dans l'une des DG de préférence mentionnées ci-dessus.
- Uniquement le résultat communiqué par le secteur ENFP de la DG HR.B.4 (HR-ENFP@ec.europa.eu) au terme de la période de sélection peut être pris en compte. Durant la période de sélection, les candidats ne sont normalement pas contactés par un service de la Commission pour une proposition et aucune confirmation sur l'affectation ne pourra être confirmée.
- Si le candidat ou l'employeur ne peut pas accepter l'affectation finale communiquée par le secteur ENFP, le candidat devra se désister pour l'exercice en cours. Il pourra réintroduire une candidature pour un exercice ultérieur.
- Les candidats sélectionnés pour le Service européen pour l'action extérieure (SEAE) doivent envoyer dans les meilleurs délais une attestation d'habilitation de sécurité (déclaration de l'autorité nationale compétente certifiant que la personne est habilitée à traiter des documents confidentiels ou secrets) à leur représentation permanente ou mission, qui la transmettra au SEAE (EEAS-TRAINEES-HQ@eeas.europa.eu, cc. marta.madej@eeas.europa.eu).

5. Informations personnelles supplémentaires

Etes-vous atteint d'un handicap physique susceptible de nécessiter des aménagements particuliers si vous êtes sélectionné(e) ? Oui Non

Si OUI, précisez lequel et indiquez la nature des aménagements que vous jugez nécessaires :

6. Adresse de contact en cas d'urgence

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

Adresse (Rue/N°) : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

7. Annexe : Curriculum Vitae détaillé au format EUROPASS

Voir aussi : <http://europass.cedefop.europa.eu/fr/documents/curriculum-vitae/templates-instructions>

8. Déclaration sur l'honneur

Je, soussigné(é),

- **déclare** n'avoir jamais bénéficié d'un contrat, emploi ou stage au sein d'une institution ou d'un organisme européen;
 - **déclare** que pendant toute la durée de ma formation professionnelle je serai couvert(e) par le régime de sécurité sociale applicable à mon administration nationale, qui supportera les dépenses encourues à l'étranger, et que je suis assuré(e) contre les risques d'accident, de décès et d'invalidité;
 - **affirme** avoir pris connaissance du "Régime applicable aux experts nationaux détachés auprès des services de la Commission", décision de la Commission C(2008) 6866 du 12/11/2008, auquel je serai assujetti(e) pendant la période de ma formation professionnelle et qui peut être consulté sur http://ec.europa.eu/civil_service/docs/regime_end_fr.pdf. J'ai pris connaissance de l'article 37.2 de cette décision, par lequel les ENFP sont assimilés à des experts nationaux détachés sans frais, qui continuent à être rémunérés par leur employeur sans aucune contrepartie financière versée par la Commission;
 - **affirme** avoir pris connaissance des dispositions des articles 6 et 7 de la décision C(2008)6866, relatifs aux tâches, aux droits et obligations, qui par analogie (cf. article 37) s'appliquent également aux ENFP;
 - **m'engage** à ne pas divulguer sans autorisation préalable les informations venues à ma connaissance dans l'exercice de mes fonctions, même auprès de mon employeur, à moins que ces informations n'aient été rendues publiques ou ne soient accessibles au public;
 - **déclare** qu'il n'existe aucun risque de conflit d'intérêts entre les fonctions exercées auprès de mon employeur ou les activités professionnelles de ma proche famille et les tâches qui me sont confiées en tant qu'ENFP;
m'engage à informer immédiatement mes supérieurs hiérarchiques de toute modification qui pourrait intervenir à ce sujet au cours de ma formation professionnelle;
m'engage à agir envers l'Union européenne avec loyauté, intégrité et discrétion après la fin de ma formation professionnelle, dans l'exercice des nouvelles fonctions qui me seront confiées ou l'acceptation de certaines positions ou avantages;
- certifie** que les déclarations faites par moi en réponse aux questions ci-dessus ainsi que dans le Curriculum Vitae (en pièce jointe) sont véridiques, complètes et correctes à ma connaissance. J'accepte qu'une déclaration fautive ou une information requise et non-fournie dans ce formulaire peuvent donner lieu à une éventuelle exclusion du programme ENFP, voire une annulation de ma formation professionnelle en cas d'acceptation préalable de celle-ci.

Date: _____

Signature: _____

La gestion de votre période de formation et de sa fin implique le traitement par la Commission de vos données personnelles, en conformité avec la Décision C(2008)6866 et le règlement EC n° 45/2001. Les données seront conservées pendant 5 ans à compter de la fin de la formation professionnelle (6 mois après réception des candidatures pour les candidats non-retenus).

Le droit d'accès des personnes aux données les concernant, ainsi que de rectification de ces données, peut être exercé auprès du Responsable du traitement, conformément à l'article 13 du règlement relatif au traitement des données à caractère personnel. A tout moment, les candidats ont la possibilité de saisir le Contrôleur européen de la protection en envoyant un courriel à edps@edps.europa.eu.

A l'attention des candidats des pays tiers : vos données à caractère personnel peuvent être utilisées aux fins des vérifications nécessaires. Plus d'informations à l'adresse :

http://ec.europa.eu/info/departments/human-resources-and-security_fr.