FORMULAIRE DE DESIGNATION D'UN CORRESPONDANT SECURISATION (ZCV) AEROPORT NICE COTE D'AZUR

Je soussigné,

NOM : _____

Prénom : _____

en qualité de : _____

représentant de l'entité (Organisme / entreprise / administration) : _____

_____

N° SIREN : _____

Téléphone : _____

Adresse messagerie (professionnelle) : _____

Adresse postale : _____

_____

1 – **déclare** être titulaire ou en cours de demande d'une autorisation en Zone Côté Ville dans le cadre de l'exercice de l'activité détaillée ci-dessous :

Descriptif de l'activité : _____

_____

_____

_____

_____

Pièces à joindre obligatoirement :

☐ Photocopie d'une pièce d'identité du correspondant désigné

☐ Photocopie d'un badge en vigueur (rouge ou bleu) sur l'aéroport de Nice du futur Correspondant Sécurisation. Dans le cas d'une première demande, joindre la récapitulatif de commande de la CIZCV

☐ Attestation de formation de correspondant sécurisation tamponnée par l'employeur.

2- déclare que :

- La personne désignée comme correspondant sécurisation a un contrat de travail (CDI ou CDD) au sein de mon entité (entreprise/organisme/administration).
- La personne désignée est titulaire d'une carte d'identification en zone coté ville (CIZCV) en vigueur.
- La personne désignée a été dument formée à sa mission de correspondant sécurisation.
- la personne désignée est habilitée, pour le compte de mon entité (Organisme entreprise/administration et les éventuels sous-traitants déclarés) - à réaliser sous sa responsabilité :
  - les demandes de CIZCV,
  - les demandes de modification ou de retrait
  - les règlements des redevances dues.
  - toute action prévue dans les textes réglementaires et procédures associées
- Le correspondant sécurisation est en charge d'administrer les CIZCV de son entreprise/organisme/administration

3- **désigne** en qualité de Correspondant Sécurisation pour l'aéroport Nice Côte d'Azur :

NOM : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse messagerie (professionnelle) _____

Contrat : ☐ CDI ☐ CDD

☐ *« J'accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé par la société Aéroports de la Côte d'Azur en vue de permettre l'ouverture d'un compte utilisateur sur l'outil de gestion des titres d'accès de l'Aéroport Nice Côte d'Azur. »*

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans le cadre de ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données à l'adresse mail suivante : dpo@cote-azur.aeroport.fr

Signature du responsable d'établissement Tampon de l'entité	Signature du correspondant Sécurisation Date

REINITIALISER LE FORMULAIRE

IMPRIMER LE FORMULAIRE