

FORMULAIRE DE PARTICIPATION AU PROGRAMME « CYBERSECURITE DES COMMUNES DE LA METROPOLE DU GRAND PARIS »

À transmettre par mail à l'adresse suivante : inno-num@metropolegrandparis.fr

Nom de la commune :

Contact référent projet :

Civilité, nom /prénom :

Fonction au sein de l'organisme bénéficiaire :

Tél. :

Adresse électronique :

Le présent formulaire vaut candidature de la commune de au programme « Cybersécurité des communes de la Métropole du Grand Paris ».

La commune est réputée avoir pris connaissance de la délibération du Bureau Métropolitain en date du 19 juin 2024 portant lancement du programme « Cybersécurité des communes de la Métropole du Grand Paris ».

Les suites données à la candidature déposée par la commune et, le cas échéant, le calendrier et les modalités opérationnelles de mise en place de l'accompagnement au titre du programme seront communiquées au contact référent projet dont les coordonnées sont indiquées dans le présent formulaire.

En participant au programme métropolitain Cybersécurité des communes de la Métropole du Grand Paris la commune de s'engage à :

- Désigner en interne un référent projet pour suivre la démarche
- Mettre à disposition les ressources humaines adéquates (informaticien, responsable cybersécurité, prestataire informatique, sous-traitant assurant la gestion du système d'information) afin de répondre aux questions posées par les experts Cyber de la Métropole et du Campus Cyber
- Accepter l'intervention éventuelle des experts Cyber de la Métropole et du Campus Cyber sur les données ou le système d'information de la commune
- Faire figurer de manière visible la participation de la Métropole du Grand Paris dans la communication autour de la mise en œuvre du programme
- Répondre à des enquêtes en lien avec la thématique de la Cybersécurité, conduites par la Métropole du Grand Paris
- Informer la Métropole du Grand Paris de l'ensemble des activités éventuellement organisées dans le cadre de ce programme
- Informer la Métropole du Grand Paris en cas de retrait de la commune de sa participation au programme

Le Maire ou son représentant dûment habilité

Nom du signataire
Fonction du signataire
Signature