



Nom : Prénom :

Age : Etablissement et Classe :

Adresse postale :

Adresse mail d'un responsable légal :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), M. ou Mme
domicilié(e) au
représentant légal de l'enfant

L'autorise :

- A se présenter comme candidat au poste de Conseiller Municipal Jeunes
- A participer, s'il (si elle) est élu (e), aux séances plénières (environ une fois par trimestre) ainsi qu'aux réunions de travail ou autres actions (environ une fois par mois).
- A être passager dans les véhicules de la mairie ou de transporteurs extérieurs.

☐ **Autorise** ☐ **N'autorise pas** mon enfant à rentrer seul après une réunion ou un évènement lié aux missions de jeune élu.

☐ **Autorise** ☐ **N'autorise pas** la collectivité à capter, diffuser, reproduire et communiquer des photographies, vidéos ou enregistrements de mon enfant dans le cadre de ses fonctions en tant que conseiller municipal jeunes, pour les besoins de la communication externe ; ceci, selon les supports suivants : site Internet, réseaux sociaux, presse. Les supports ainsi créés seront conservés pour un intérêt historique.

La collectivité s'interdit expressément de procéder à une exploitation de l'image/voix susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la dignité de l'enfant, ou tout autre exploitation préjudiciable.

En cas de désaccord ou l'absence de signature de cette autorisation par l'un ou l'autre des représentants légaux, la collectivité s'interdit également d'exploiter l'image de l'enfant aux fins susmentionnées à la présente autorisation.

Je me reconnais entièrement rempli de mes droits et je ne pourrais prétendre d'aucune rémunération pour l'exploitation des droits liés aux présentes.

Fait à : Le.....

Nom et prénom du responsable légal 1*:

Signature

Nom et prénom du responsable légal 2*:

Signature

*Accord obligatoire des deux représentants légaux depuis la réforme du 19 février 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INFORMATIONS SUR LE JEUNE

CMJ
MANDAT 2026-2028

Nom* : _____

Prénom* : _____

Date de naissance* : _____

Adresse* : _____

Adresse mail : _____

Tel portable : _____

Ecole et classe : _____

1/ Renseignements concernant les représentants légaux :

	Tuteur légal 1	Tuteur légal 2
	☐ Père ☐ Autre (préciser) ☐ Mère	☐ Père ☐ Autre (préciser) ☐ Mère
Nom et Prénom*		
Adresse*		
Autorité parentale*	☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
Téléphone personnel*		
Téléphone professionnel		
Adresse mail*		

2/ Autres personnes à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents) :

Nom et Prénom de l'adulte*	Lien avec l'enfant	Tel domicile et/ou portable*

Protection des données

Toutes les données collectées dans le cadre du CMJ sont nécessaires. Elles sont enregistrées et transmises aux services Enfance-Jeunesse et Communication de la collectivité territoriale en charge de leur traitement. Ces informations sont obligatoires et nécessaires pour répondre à une mission de service public, contractuel ou relevant de votre consentement (droit à l'image et diffusion du numéro de téléphone privé).

Les données personnelles sont conservées et traitées en base active pour la seule durée nécessaire à la réalisation de la finalité poursuivie, puis elles seront versées en archives intermédiaires pour une durée n'excédant pas celle nécessaire aux finalités pour lesquelles elles seront conservées.

Vous avez le droit d'accéder à vos informations personnelles, de les faire rectifier ou demander leur effacement. Vous pouvez également demander la limitation de vos données et/ou vous opposer au traitement de vos données pour des raisons tenant à votre situation particulière. Pour exercer vos droits, vous pouvez adresser votre demande au service Enfance-Jeunesse de la collectivité ou à notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante :

protection.donnees@cdg29.bzh

ou

La Cellule RGD,
Centre de Gestion de la Fonction Publique
Territoriale du Finistère
7 Boulevard du Finistère
29000 Quimper.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.