**DOSSIER DE CANDIDATURE au CMJ de DINGÉ 2025-2027**

**Renseignements**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **PRÉNOM** |  |
| **DATE DE NAISSANCE** |  |
| **CLASSE** |  |
| **NOM DE L’ÉCOLE/ COLLÈGE/ LYCÉE** |  |
| **ADRESSE (si deux adresses, préciser)** |  |
| **NUMÉROS DE TÉLÉPHONE :****du représentant légal (préciser de qui il s’agit)****de l’enfant (si portable)** |  |
| **ADRESSES MAIL :****du représentant légal****de l’enfant (s’il en possède une)** |  |
| **AUTRE INFORMATION UTILE** |  |

**Autorisation parentale**

Je soussigné ……………………………………………………. représentant légal de …………………………………………….autorise mon enfant à participer aux élections du CMJ Dingé.

J’ai pris connaissance qu’en cas d’élection la durée du mandat est de deux ans.

**Droit à l’image**

J’autorise la mairie et le CMJ Dingé à réaliser des prises de vues photographiques, des vidéos ou des captations numériques et à les publier sur le site de la mairie ou dans la presse locale.

**Protection des Données Personnelles**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la commune de Dingé, dont le maire est responsable de traitement. Ces données sont nécessaires **pour l’organisation des actions « Conseil Municipal des Jeunes » de la mairie (organisation réunions, contact)**. La base légale du traitement est le **contrat**.

Les données collectées sont communiquées aux **agents des services administratif.**

Les données sont conservées pendant 2 ans après la fin du mandat du jeune puis détruites.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, exercer votre droit à la limitation du traitement ou vous opposer au traitement de vos données en vous adressant à la Mairie de Dingé, 2 rue du canal 35440 Dingé ou par mail à mairie.accueil@dinge.fr. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l’adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d’Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr.

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

**Date et Signature du Représentant Légal Signature du Candidat**