

## AUTORISATION PARENTALE

Votre enfant souhaite devenir membre du Conseil Municipal des Jeunes de la commune de Guillestre. Afin de lui permettre de participer à ce dispositif, il est nécessaire de remplir cette autorisation parentale.

Je, soussigné(e) :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Tél. fixe : .....	Tél. fixe : .....
Tél. portable : .....	Tél. portable : .....
Mail : .....	Mail : .....

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

.....

- Autorise mon enfant à déposer sa candidature au CMJ pour le mandat 2023/2025,
- Autorise la mairie à diffuser auprès des électeurs, dans le cadre de la campagne électorale, la photo et l'affiche réalisée par mon enfant,
- Autorise mon enfant à participer à toutes les actions liées au CMJ (réunions, manifestations, cérémonies, rassemblements, déplacements, visites, ...),
- Autorise mon enfant à se déplacer avec les élu(e)s du Conseil Municipal des adultes à l'occasion d'éventuelles sorties,
- Autorise mon enfant à être filmé, photographié, ou enregistré sans contrepartie financière, seul ou en groupe dans le cadre du CMJ et que son image et/ou sa voix puissent être diffusées dans les moyens de communication tels que presse, plaquettes, bulletin municipal, site de la commune, page Facebook de Guillestre, ...
- Atteste avoir pris connaissance de la charte du CMJ et en accepte l'organisation,
- Accepte l'enregistrement de mes coordonnées et des coordonnées de mon enfant dans un fichier informatique, et autorise la mairie à m'adresser et à adresser à mon enfant toute information relative aux activités du CMJ par voie postale, par mail, par SMS (invitations, réunions, programmes, rendez-vous, ...),
- Déclare être informé(e) que les données contenues dans ce dossier de candidature seront conservées pendant une durée de trois ans à compter de son dépôt,
- Déclare être informé(e) que conformément au Règlement Général pour la Protection des Données, je dispose pour mon enfant et pour moi-même de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui nous concernent en adressant un courrier à la mairie.
- Déclare avoir été informé(e) par la mairie de l'intérêt pour mon enfant d'avoir une assurance responsabilité civile / individuelle accident extrascolaire pour la durée de son mandat.

Fait à ..... Le.....

Fait à ..... Le.....

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

Précédée de la mention

Précédée de la mention

« lu et approuvé, bon pour accord »

« lu et approuvé, bon pour accord »