

# CHARENTE

LE DÉPARTEMENT

## DOSSIER DE CANDIDATURE

# CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES JEUNES



# CHARTRE DE BONNE CONDUITE DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES JEUNES

## Le Conseil départemental des jeunes de la Charente a pour objectifs de :

- ▶ favoriser l'engagement civique et développer la culture de l'engagement ;
- ▶ favoriser l'apprentissage de l'exercice de la citoyenneté et de la démocratie locale ;
- ▶ proposer aux jeunes un lieu d'expression et d'échanges sur les sujets qui les préoccupent ;
- ▶ faciliter la consultation des jeunes par la collectivité sur des projets et politiques publiques ;
- ▶ mieux prendre en compte la place et le rôle des jeunes dans les processus de décision ;
- ▶ accompagner la construction, mise en œuvre et évaluation de projets portés par les jeunes.

**Le mandat de conseiller départemental junior confère des droits et des devoirs. Chaque jeune élu s'appliquera à les honorer dans le respect du règlement intérieur de l'instance et de la présente charte de bonne conduite.**

## Chaque Conseiller départemental junior :

- ▶ connaît et respecte le règlement intérieur du Conseil départemental des jeunes ;
- ▶ partage les valeurs de la République, liberté, égalité, fraternité et laïcité, de tolérance et de bienveillance ;
- ▶ respecte les institutions républicaines et leur fonctionnement ;
- ▶ respecte l'ensemble des conseillers, et acteurs qu'il côtoiera dans le cadre de ses fonctions ;
- ▶ contribue activement à la réussite de l'action collective des Conseillers départementaux juniors par sa réflexion et son travail ;
- ▶ est attentif et à l'écoute des préoccupations de tous les élèves de son établissement ;
- ▶ participe aux séances plénières et aux rencontres du Conseil départemental des jeunes de la Charente tout au long du mandat, et prévient en cas d'absence ;
- ▶ respecte les horaires et points de rendez-vous ainsi que les codes vestimentaires liés aux activités ;
- ▶ respecte les consignes de sécurité et les lieux de visite ;
- ▶ respecte le droit à l'image de chaque Conseiller départemental junior et à ce titre s'engage à ne pas diffuser d'images des autres conseillers départementaux juniors sur les réseaux sociaux ;
- ▶ tient informée la collectivité sur tous les problèmes qu'il rencontre dans le cadre de cette instance
- ▶ contribue à la qualité des débats en demandant la parole avant de la prendre, en n'interrompant pas l'autre, en veillant à la juste répartition de la parole et en s'exprimant avec courtoisie même en cas de désaccord.

**Je soussigné, NOM, Prénom :**

**Candidat aux élections de Conseiller départemental junior, certifie avoir pris connaissance du règlement du Conseil départemental des jeunes de la Charente et approuve la présente charte que je m'engage à respecter, si je suis élu, pendant toute la durée de mon mandat.**

Fait à :

Le :

Signature du (des) responsables(s) légaux ou du tuteur, de la tutrice

*Signature de l'élève*

*Signature des représentants légaux*

# PROFESSION DE FOI

**Notre établissement :**

.....

**Notre binôme :**

NOM :

Prénom :

Fille/Garçon :

En classe de :

NOM :

Prénom :

Fille/Garçon :

En classe de :

**Notre programme :**

*à rédiger de façon lisible*

**Quelles sont nos motivations pour devenir conseillers départementaux juniors ?**

**Sur quoi aimerions-nous travailler si nous sommes élus ? Quelles actions voulons-nous mener ?**

# FICHE DE DÉCLARATION DE CANDIDATURE

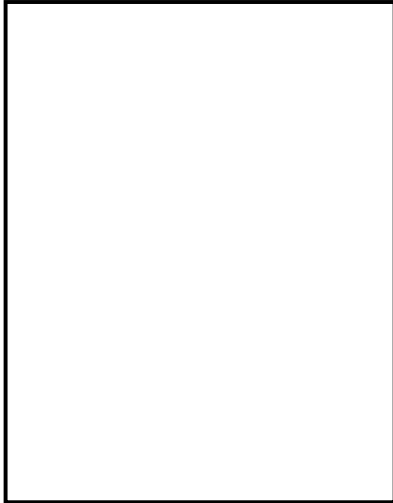


Photo récente à coller

Je soussigné(e) (NOM, prénom) : .....

Né(e) le : .....

Adresse postale : .....

Mon numéro de téléphone : .....

Mon email : .....

Ou celui d'un de mes parents : .....

Scolarisé dans l'établissement : .....

Commune de : .....

En classe de : 5<sup>e</sup> / 4<sup>e</sup>

Déclare être candidat(e) à l'élection du **Conseil départemental des jeunes de la Charente, mandature 2024-2026**

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte de bonne conduite du Conseil départemental des jeunes de la Charente.

## Si je suis élu, je m'engage pour deux ans à :

- ▶ respecter le règlement intérieur et la charte de bonne conduite du Conseil départemental des jeunes de la Charente ;
- ▶ assister aux réunions des assemblées plénières, ainsi qu'aux commissions territoriales ;
- ▶ prévenir le chef d'établissement ou son représentant désigné en cas d'absence au CDJ ;
- ▶ contribuer aux échanges et aux projets.

Fait à :

Le :

Signature des responsables légaux ou des tuteurs, des tutrices

*Signature de l'élève*

*Signature des représentants légaux*

*Signature des représentants légaux*

# AUTORISATIONS PARENTALES DU CANDIDAT AU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES JEUNES DE LA CHARENTE

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse de résidence : .....

Numéro de rue : .....

Rue : .....

Ville : .....

Code Postal : .....

Numéro de téléphone personnel : .....

Numéro de téléphone professionnel : .....

Adresse e-mail : .....@.....

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du Conseil départemental des jeunes de la Charente et autorise mon enfant ..... à y participer.

Compagnie d'assurance :

N° de police d'assurance :

**(copie à joindre obligatoirement à ce document)**

**J'autorise** le Département de la Charente à mettre en place des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels mon enfant ..... apparaît et l'autorise à diffuser les images ainsi captées dans les conditions décrites dans les informations relatives au droit à l'image et à la protection des données (cf. encadré en dernière page).

**J'autorise** mon enfant à se déplacer dans le cadre de ses missions de CDJ durant toute la durée de sa mandature.

**Reconnais** avoir été informé qu'il sera pris en charge et véhiculé si nécessaire par les soins du Département de la Charente.

**Reconnais** avoir été informé que ses repas seront fournis et pris en charge par le Département de la Charente.

Fait à.....

le.....

Signature :

# AUTORISATIONS PARENTALES DU CANDIDAT AU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES JEUNES DE LA CHARENTE

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse de résidence : .....

Numéro de rue : .....

Rue : .....

Ville : .....

Code Postal : .....

Numéro de téléphone personnel : .....

Numéro de téléphone professionnel : .....

Adresse e-mail : .....@.....

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du Conseil départemental des jeunes de la Charente et autorise mon enfant ..... à y participer.

Compagnie d'assurance :

N° de police d'assurance :

**(copie à joindre obligatoirement à ce document)**

**J'autorise** le Département de la Charente à mettre en place des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels mon enfant ..... apparaît et l'autorise à diffuser les images ainsi captées dans les conditions décrites dans les informations relatives au droit à l'image et à la protection des données (cf. encadré en dernière page).

**J'autorise** mon enfant à se déplacer dans le cadre de ses missions de CDJ durant toute la durée de sa mandature.

**Reconnais** avoir été informé qu'il sera pris en charge et véhiculé si nécessaire par les soins du Département de la Charente.

**Reconnais** avoir été informé que ses repas seront fournis et pris en charge par le Département de la Charente.

Fait à.....

le.....

Signature :

# INFORMATION SANITAIRE

Je soussigné (représentants légaux) : .....

De l'enfant (nom, prénom élève) : .....

**atteste** les informations sur les besoins spécifiques (à l'exclusion des données concernant la santé, conformément à l'art. 9 du RGPD) :

▶ l'accueil dans les locaux du Département (besoin d'un accueil adapté, un interprète, accompagnement d'un AVS, un aménagement mobilier...),

• .....

▶ les déplacements hors locaux du Département (besoin de véhicule adapté, lieux ou situations à éviter, précautions à prendre...),

• .....

▶ restrictions alimentaires,

• .....

▶ en cas de traitement médical (surveillance ou aide particulière, isolement...),

• .....

▶ nom et téléléphone du médecin traitant,

• .....

En cas de besoin, des informations complémentaires concernant la santé de l'enfant pourront être communiquées. Dans ce cas, le détenteur de l'autorité parentale consent à la transmission du certificat médical sous pli confidentiel distinct et traité par un médecin du Département.

Fait à :

Le :

Signature des responsables légaux ou des tuteurs et tutrices pour l'ensemble des autorisations : parentale, droits à l'image, déplacements et repas et informations sanitaires.

*Signature des responsables légaux*

*Signature des responsables légaux*

### **Droit à l'image et propriété intellectuelle :**

Conformément à la loi n°78-17 et au règlement (UE) 2016/679, les personnes concernées (l'élève et ses représentants légaux) ont un droit d'accès et de rectification des données ainsi qu'un droit de limitation et d'opposition de leur traitement, dans les conditions prévues par ces textes. Enfin ils peuvent définir le sort de leurs données après leur décès.

Les personnes peuvent exercer leurs droits par courrier en contactant le Délégué à la protection des données du Département - Hôtel de Département de la Charente, 31 boulevard Emile Roux - CS 60000 - 16917 Angoulême cedex 9, ou saisissez votre demande en ligne via le formulaire : **www.lacharente.fr > Rubrique "Vos démarches" > Thématique "Protection des données personnelles"**.

Elles peuvent également, pour des motifs légitimes, introduire une réclamation auprès de la CNIL (3 place Fontenoy - SA 80715 - 75334 Paris cedex **www.cnil.fr**).

# CHARENTE

LE DÉPARTEMENT

## SERVICE AGENDA 2030

Retrouvez tous les documents d'information  
sur le Conseil départemental des jeunes sur  
**www.lacharente.fr**

