

Fiche adulte référent·e ou équipe référente Conseil départemental des jeunes 2024/2026



Etablissement scolaire.....

Commune.....

Référent 1	Référent 2 (s'il y a)
Nom.....	Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Fonction.....	Fonction.....
Téléphone - établissement scolaire	Téléphone - établissement scolaire
Mobile (facultatif)	Mobile (facultatif)
Email	Email
<input type="checkbox"/> déclare avoir bien pris connaissance du règlement CDJ et m'engage à le respecter et à le faire respecter au binôme CDJ de l'établissement scolaire.	<input type="checkbox"/> déclare avoir bien pris connaissance du règlement CDJ et m'engage à le respecter et à le faire respecter au binôme CDJ de l'établissement scolaire.

Fait à, le/...../ 2024

Signature(s) de l'adulte référent·e ou de l'équipe référente

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique auquel vous consentez. Elles sont uniquement destinées au service Participation citoyenne du Département dans le cadre du dispositif Conseil départemental des jeunes. Elles seront conservées un an à l'issue du dispositif et détruites.

Conformément à la réglementation en vigueur sur la protection des données (Loi informatique et Liberté modifiée et RGPD) vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification de limitation et d'opposition en vous adressant au délégué à la protection des données du Département, en justifiant de votre identité, à l'adresse mail suivante : contact-dpd@lotetgaronne.fr ou par courrier à son attention à Hôtel du Département 1633 av du Général Leclerc – 47922 Agen cedex 9.

Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL, autorité de contrôle (3, place Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris cedex – www.cnil.fr).