

CONCOURS CÔTE D'OR ÉLOQUENCE 2024
Formulaire d'inscription pour tous les candidats

Le Conseil Départemental de la Côte-d'Or organise un concours d'éloquence ouvert aux jeunes Côte-d'Oriens âgés de 16 à 21 ans, bénéficiant ou ayant bénéficié d'une mesure d'accompagnement par le Service de l'Aide Sociale à l'Enfance. Il a pour objet de donner un espace d'expression, de mettre en valeur des parcours qui pourraient servir de modèles, d'ouvrir des perspectives positives d'avenir et d'encourager ces jeunes à prendre la parole autour du sujet de la bienveillance en protection de l'enfance, dans un esprit libre, respectueux et constructif.

Je soussigné (*le candidat mineur ou majeur*)

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

e-mail :

- Souhaite participer au Concours Côte-d'Or Éloquence et être accompagné.e, pour m'encourager et me soutenir, par (au moins une personne dont un adulte référent) :

1/ Adulte Référent (*référent éducatif, assistant familial, tiers de confiance, éducateur sportif, bénévole d'une association...*)

Nom : Prénom :

Date de naissance : En tant que :

2/ Membre de la famille – Ami.e – Personne de confiance (facultatif)

Nom : Prénom :

Date de naissance : En tant que :

Fait à le
Signature du candidat

Formulaire de consentement de collecte des données personnelles
À compléter par les candidats majeurs ou un responsable légal du candidat mineur

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer votre inscription au concours d'éloquence organisé par le Conseil Départemental de la Côte-d'Or et ouvert aux jeunes Côte-d'Oriens âgés de 16 à 21 ans bénéficiant ou ayant bénéficié d'une mesure d'accompagnement par le Service de l'Aide Sociale à l'Enfance.

Les données et catégories de données collectées sont celles nécessaires à la gestion de votre demande d'inscription.

Conformément à la loi "informatique et libertés" n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition de vos informations en vous adressant à :

Conseil Départemental de la Côte-d'Or
Délégué à la protection des données – MEOP
53 bis rue de la Préfecture – BP 1601 - 21035 DIJON Cedex
dpd@cotedor.fr

Candidat majeur	Candidat mineur
Je soussigné.e (<i>nom et prénom du candidat</i>) :	Je soussigné.e (<i>nom et prénom du responsable légal</i>) :
<input type="checkbox"/> agissant en mon nom propre (<i>cocher la case</i>)	<input type="checkbox"/> en ma qualité de représentant légal du candidat (<i>cocher la case</i>)
<input type="checkbox"/> accepte librement et volontairement de participer à ce concours d'éloquence. (<i>cocher la case</i>)	<input type="checkbox"/> autorise la participation de à ce concours d'éloquence. (<i>cocher la case et remplir les nom et prénom du candidat mineur</i>)

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions réglementaires et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant au présent dossier.

Fait à le

Signature du candidat majeur ou du responsable légal du candidat mineur :

Pièces à joindre :

- Le règlement du concours daté et signé par le candidat **ET** les représentants légaux s'il est mineur.
- L'autorisation de prise et diffusion d'images/sons/vidéos (pour les mineurs : complétée et signée par les deux représentants légaux, le cas échéant).
- La copie d'un document permettant d'attester de l'identité et de l'âge du candidat.