Direction de la Culture

*Service médiathèque*

🕿 *04.70.44.50.60*

**IMPRIME DE DEMANDE DE SUBVENTION DEPARTEMENTALE  
AIDE A L’ACQUISITION DE COLLECTIONS DESTINEÉS AUX PUBLICS PRIORITAIRES DE DÉPARTEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Imprimé à retourner par courrier à :  Conseil départemental de l’Allier Service Médiathèque  40 rue de la Bruyère  03000 COULANDON | Ou par courriel : bda-coulandon@allier.fr |

**Tout dossier incomplet sera rejeté.**

**DEMANDEUR**

TYPE de structure : 🞏 Collectivité territoriale

NOM de la structure:

Adresse du siège :

Code postal : Commune :

**Responsable** 🞏 Maire 🞏 Président

Nom et prénom :

**Contact\***

Nom, prénom et fonction :

Tél : ***Courriel obligatoire*** \*\* :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N° SIRET*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\* Signature obligatoire page 2, si différent du responsable de la structure***

***\*\* Toute correspondance de la Médiathèque départementale se fera par voie dématérialisée.***

**PIECES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR TOUT TYPE DE STRUCTURE**

🞏 1 – La fiche projet précisant la nature du projet

🞏 2 – RIB avec IBAN

🞏 3 – budget prévisionnel en dépenses et en recettes faisant apparaître les partenaires financiers, la part d’autofinancement et le montant de l’aide sollicitée auprès du Conseil départemental

🞏 4 – compte rendu d’activités et justificatifs de l’emploi de la subvention de l’année précédente le cas échéant

*Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique, auquel l’usager consent, destiné à une demande de subvention départementale de fonctionnement. Ce traitement s’inscrit dans le cadre d’une demande de subvention départementale de fonctionnement. Les données collectées par le Département sont celles du formulaire de demande initiale ainsi que tous les justificatifs nécessaires à l’examen et à l’attribution de droits. Le Département de l’Allier est le responsable du traitement. Les informations enregistrées sont destinées aux seuls personnels habilités du secteur concerné. Les données enregistrées sont conservées selon la législation en vigueur en matière d’archivage légal.*

*Conformément au cadre juridique sur la protection des données personnelles en vigueur (Règlement Général de Protection des Données - RGPD et Loi informatique et Libertés modifiée), l’usager bénéficie d’un droit d’accès, de rectification, de limitation des informations le concernant. De son vivant, il peut également définir le sort de ses données après son décès. Il peut, pour des motifs légitimes, s’opposer au traitement des données le concernant, sauf si ce droit a été écarté par une disposition législative. Pour exercice de ces droits, l’usager doit s’adresser, en justifiant de son identité, par voie postale à l’adresse suivante : Département de l’Allier - A l’attention de la Déléguée à la Protection des Données – 1 avenue Victor Hugo- BP 1669- 03016 Moulins cedex, ou par mail à l’adresse :* [*dpd@allier.fr*](mailto:dpd@allier.fr)*. Il peut également introduire une réclamation auprès de la CNIL (3 place Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris cedex* [*www.cnil.fr*](http://www.cnil.fr)*).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personne « Contact »**  Je soussigné(e) (Nom, prénom) ………........................................................................................................................................  atteste avoir pris connaissance que mes données personnelles (nom, prénom, téléphone ou courriel) ont été portées sur cette déclaration.  Le ......................................................  à ..........................................................  Signature de la personne « contact » précédée de la mention “lu et approuvé”. |  | **Responsable de la structure**  Je soussigné(e) (Nom, prénom, qualité) ...............................................................................................................................................................  déclare sur l’honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts.  Le......................................................  à ..........................................................  Signature du responsable précédée de la mention “lu et approuvé” et du cachet pour les structures communales ou intercommunales. |