# Annexe 1 : Tableau de candidature au label Point conseil budget

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet (structure PCB)** |  |
| **Nom de l’entité juridique porteuse si différente\* :** Dénomination développée et sans abréviation |  |
| **Sigle** *(acronyme)* **:**  |  |
| **Territoire couvert** |  |
| **Activité principale :**  |  |
| **Statut juridique \* :** Cocher la case correspondante |  | Groupement associatif |  | Entreprise sociale  |
|  | Association |  | Autre, préciser : |  |
|  |
| **Adresse \* :** |  |
| **Code postal \* :** |  |
| **Ville \* :** |  |
| **Pays \* :** |  |
| **Téléphone \* :**  |  |
| **Nom-prénom du président/ de la présidente :** |  | **Courriel :** |  |
| **Nom-prénom du directeur/de la directrice:**  |  | **Courriel :** |  |
| **Nombre de salariés :** |  | **En ETP :** |  |
| **Nombre de bénévoles :** |  | **En ETP :** |  |
| **Réseau(x) d’affiliation :** |  |
| **Nom du chef de projet/de la cheffe de projet \* :** |  |
| **Prénom \* :** |  |
| **Courriel \* :** |  |
| **Téléphone \* :** |  |
| **File active prévisionnelle** (nb de personnes suivies individuellement par an (au moins un rendez-vous) *(estimation basse / estimation haute)*2021 :2021 :**2023 :** |  |
| **Services PCB couverts**(NB : seule l’intervention auprès des créanciers locaux est une mission facultative du label PCB) | 🞏 Accueil physique du public (en plus du traitement des messages électroniques et de l’accueil téléphonique)🞏 Accompagnement budgétaire, 🞏 Accompagnement vers l’ouverture de droits, 🞏 Accompagnement dans le cadre d’une procédure de surendettement,🞏 Intervention auprès des créanciers locaux |
| **Nombre minimum de sessions collectives organisées par an au sein de la structure (préciser les thèmes envisagés)** |  |
| **Site(s) d’accueil physique du public**  |  |
| **Recrutements et/ou formations de personnels qui participeraient au fonctionnement du PCB éventuellement prévus au cours de la période** | Recrutements (précisions à apporter dans le dossier) : Oui / Non Formations : Oui / Non (précisions à apporter dans le dossier) |
| **Partenaires susceptibles d’orienter des personnes en difficultés financières vers la structure et partenariats permettant l’orientation par la structure** |  |
| **Nouveaux partenariats envisagés sur le territoire susceptibles d’orienter des personnes en difficultés financières vers la structure et nouveaux partenariats envisagés permettant l’orientation par la structure** |   |
| **Coûts de fonctionnement estimés** | *N.B. : il peut s’agir d’une fourchette (estimation basse / estimation haute)* |
| **Partenariats en cours et/envisagé avec des créanciers locaux**  |  |
|  |  |
| **Coordonnées de contact du PCB communicables au grand public si labellisation (adresse, numéro de téléphone et/ou courriel)** |  |

# Annexe 2 : Mention obligatoire protection des données personnelles

Le Point Conseil Budget ……………………… procède à un traitement de vos données personnelles pour [finalités du traitement] …………………………, sur le fondement de l’article 6.1.a du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données, ou RGPD).

Les données suivantes : …………………………………………… sont enregistrées et conservées [durée de conservation] et ne peuvent être communiquées qu’aux destinataires suivants : ………………

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi informatique et libertés), vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de portabilité et d’effacement de vos données.

Vous pouvez également demander la limitation du traitement de vos données ou retirer votre consentement au traitement de vos données à tout moment.

Vous pouvez exercer ces droits, en vous adressant par mail à ……………………… [boite fonctionnelle du PCB] ou par courrier à ………………………

Vous disposez d’un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l’informatique et des libertés, si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du règlement général sur la protection des données et de la loi informatique et libertés.

**Pour procéder au traitement de vos données, votre consentement est nécessaire**.

[ ]  *J’accepte que le Point Conseil Budget …………, procède au traitement de mes données aux fins et selon les modalités qui m’ont étés communiquées*.

Date et signature :