

## Questionnaire à l'attention des familles souhaitant parrainer un.e mineur.e non accompagné.e

Vous souhaitez parrainer un.e Mineur.e Non Accompagné.e dans le cadre du dispositif d'accueil solidaire mis en place par le Département. Pour débiter la procédure, veuillez remplir ce questionnaire et le renvoyer à l'adresse suivante :

**Département d'Ille-et-Vilaine**  
**PEEC -Mission coopération Internationale**  
**« Familles solidaires »**  
**A l'attention de Mme HERVE Isabelle**  
**1 avenue de la Préfecture**  
**35042 RENNES CEDEX**

Ou par mail à :  
**[famillessolidaires@ille-et-vilaine.fr](mailto:famillessolidaires@ille-et-vilaine.fr)**

Suite à la réception de votre questionnaire, nous vous contacterons pour un rendez-vous.

Pour toute information, vous pouvez contacter Mme HERVE par téléphone au 02 99 02 38 01.

<b>ACCUEILLANT(S)</b>	
Nom(s) et prénom(s) Date(s) de naissance	
Adresse :	
Téléphone :	
Adresse mail :	
Profession(s) :	

## COMPOSITION DE LA FAMILLE

(Enfant(s) vivant au domicile, enfant(s) ne vivant plus au domicile mais pouvant être ponctuellement présent(s), enfant(s) en garde alternée ou accueilli(s) le weekend et les vacances scolaires) :

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté/précisions

## PERSONNES AU FOYER, AUTRES QUE LES ENFANTS

Nom	Prénom	Lien de parenté	Temps de présence

Quelles sont vos motivations pour parrainer un(e) jeune ?

Que souhaitez-vous apporter au jeune accueilli (soutien scolaire, aide à l'apprentissage du français, participation à des activités de loisirs ou culturelles, autres...) ?

Avez-vous déjà une expérience d'accueil d'une personne étrangère à votre domicile ?

Disposez-vous d'une chambre individuelle pour y accueillir un jeune ?

Y a-t-il des transports en commun à proximité de votre domicile permettant de rejoindre facilement une agglomération ? Si oui, lesquels ?

Parlez-vous une ou plusieurs langues étrangères ? Si oui, laquelle ou lesquelles ?

**PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE DEMANDE :**

- Copie des documents d'identité
- Attestation d'assurance en responsabilité civile
- Copie de l'extrait de casier judiciaire (bulletin n°3) de moins de 3 mois pour toute personne majeure vivant au domicile.
- Attestation d'honorabilité que vous pouvez obtenir via le site [honorabilite.social.gouv.fr](http://honorabilite.social.gouv.fr)
- Formulaire de consentement au traitement des données à caractère personnel

**SIGNATURE du ou des demandeurs**

A ....., le.....

## Formulaire de consentement au recueil des données personnelles



Madame, Monsieur,

Le Département met en œuvre des moyens informatiques destinés à gérer votre demande de parrainage d'un Mineur Non Accompagné. Ce document vous détaille l'usage de vos données, nos obligations et vos droits.

L'ensemble des informations sollicitées dans le questionnaire ci-joint nous est utile et pourra être utilisé tant que vous parrainez ou souhaitez parrainer un Mineur Non Accompagné. Sans ces données obligatoires, nous ne pouvons pas instruire votre demande et gérer votre dossier.

Nous conservons votre dossier le temps de votre accompagnement. Il est ensuite archivé selon la réglementation et les préconisations des archives.

**Dans le cadre de notre action, nous pouvons être amenés à échanger des informations vous concernant avec d'autres services et/ou partenaires, tels que :**

- d'autres services du Département (CDAS...),
- des structures mandatées par le Département prenant en charge des Mineurs Non Accompagnés.

### Nos engagements :

Le Département ne collecte et ne transmet que les données nécessaires à la gestion de votre dossier. La sécurisation des données est notre priorité. Chaque personne qui accède à votre dossier a été identifiée et habilitée. Les échanges sont sécurisés. Les dossiers clos sont rapidement archivés ou détruits selon les délais réglementaires.

### Vos droits :

Vous pouvez demander à tout moment l'accès à l'ensemble de votre dossier et faire rectifier les informations vous concernant en contactant l'adresse suivante : [famillessolidaires@ille-et-vilaine.fr](mailto:famillessolidaires@ille-et-vilaine.fr)

Si nécessaire, un délégué à la protection des données du Département peut aussi être contacté à l'adresse suivante : [dpo@ille-et-vilaine.fr](mailto:dpo@ille-et-vilaine.fr)

En France, l'autorité nationale compétente en matière de protection des données est la CNIL, 3 Place de Fontenoy, 75334 PARIS CEDEX 07

- On m'a clairement expliqué et j'ai compris les objectifs et modalités de la gestion de mes données.
- J'ai été informé.e de mes droits.
- J'accepte que mes données soient échangées avec les services et/ou partenaires listés ci-dessus.

Je/Nous soussigné.e.s ..... (nom et prénom de la/des personnes concernée.s), donne/donnons mon/notre consentement pour la mise en œuvre du traitement dans les limites définies ci-dessus pour moi/nous et pour toutes personnes vivant au foyer et dont j'ai/nous avons l'autorité parentale . Sans opposition de ma/notre part, la durée de ce consentement est identique à celle du dossier.

Fait à ....., le ...../...../.....

#### Demandeur 1

NOM : .....

Prénom : .....

Signature :

#### Demandeur 2

NOM : .....

Prénom : .....

Signature :