**Elections communales et provinciales du 13 octobre 2024**

**Formulaire relatif au paiement des jetons de présence des opérateurs électoraux siégeant dans un bureau de vote**

Votre formulaire est soumis électroniquement et sera traité par l'administration renseignée ci-contre.

Service public de Wallonie

Intérieur et Action Sociale

Direction de la Prospective et du Développement Cellule Elections

Avenue Gouverneur Bovesse, 100 5100 Namur (Jambes)

Objet

Les membres des bureaux électoraux reçoivent un jeton de présence dont le montant est déterminé par le Gouvernement, selon la fonction et le type de prestation.

Ce formulaire permet aux présidents des bureaux de vote de demander leur jeton de présence, ainsi que ceux de leur secrétaire et leurs assesseurs auprès de l’Administration compétente.

Conditions

Seuls les présidents des bureaux de vote peuvent remplir ce formulaire. En cas de remplacement de la fonction durant les opérations électorales, le président ayant clôturé les activités du bureau remplit ce formulaire.

Réglementation

* Code de la démocratie locale et de la décentralisation (CDLD) – Art. L4135-1, Art. L4135-3, §2, Article L4135-6.
1. Coordonnées du déclarant

Seuls les présidents des bureaux de vote peuvent remplir ce formulaire. En cas de remplacement de la fonction durant les opérations électorales, le président ayant clôturé les activités du bureau remplit ce formulaire.

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Adresse :

Rue……………………………………..

Code postal……………………………

Localité…………………………………

Veuillez fournir au moins un numéro de téléphone

…………………………………………..

Email……………………………………

1. Identification du bureau de vote

Code postal……………………………

Numéro du bureau……………………

Adresse du bureau

Rue…………………………………..

Numéro……………………………..

Boîte…………………………………

Localité………………………………

Province……………………………..

1. Composition du bureau de vote

\* Champs non-obligatoires

* 1. Président

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*…………………

Email\*……………………………………

Prestation :

* Complète
* Partielle

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

*[Si la case « partielle » a été cochée ci-dessus]*

* 1. Président n°2

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*…………………

Email\*……………………………………

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

* 1. Secrétaire

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*…………………

Email\*……………………………………

Prestation :

* Complète
* Partielle

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

*[Si la case « partielle » a été cochée ci-dessus]*

* 1. Secrétaire n°2

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*…………………

Email\*……………………………………

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

* 1. Assesseurs
		1. Assesseur n°1

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*………………..

Email\*…………………………………..

Prestation :

* Complète
* Partielle

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

* + 1. Assesseur n°2

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*………………..

Email\*…………………………………..

Prestation :

* Complète
* Partielle

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

* + 1. Assesseur n°3

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*………………..

Email\*…………………………………..

Prestation :

* Complète
* Partielle

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

* + 1. Assesseur n°4

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*……………….

Email\*…………………………………..

Prestation :

* Complète
* Partielle

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

*[Si la case « partielle » a été cochée pour un assesseur]*

* + 1. Assesseur remplaçant n°1

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*………………..

Email\*…………………………………..

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

*[Si la case « partielle » a été cochée pour deux assesseurs]*

* + 1. Assesseur remplaçant n°2

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*………………..

Email\*…………………………………..

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

*[Si la case « partielle » a été cochée pour trois assesseurs]*

* + 1. Assesseur remplaçant n°3

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*………………..

Email\*…………………………………..

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

*[Si la case « partielle » a été cochée pour quatre assesseurs]*

* + 1. Assesseur remplaçant n°4

Nom…………………………………….

Prénom…………………………………

Numéro de registre national………….

Numéro de téléphone\*………………..

Email\*…………………………………..

Montant à verser :

………………………………………….

IBAN *International Bank Account Number*

*…………………………………………..*

BIC *Bank Identifier Code*

…….………………………………………

1. Déclaration sur l’honneur

Nom…………………………………..

Prénom……………………………….

* Déclare sur l’honneur que les données renseignées dans ce formulaire sont complètes et exactes.
* En tant que président du bureau de vote, je déclare sur l’honneur ne pas utiliser les données des autres membres du bureau, récoltées dans le cadre de ce formulaire, à d’autres fins que le paiement des jetons de présence.
1. Protection de la vie privée et voies de recours
	1. Protection de la vie privée

En vertu du Règlement général de protection des données (RGPD), nous vous informons que :

* Les informations recueillies dans le formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé, par le responsable de traitement, la finalité de cette collecte étant d’effectuer le paiement de votre/vos jeton(s) de présence ;
* Les données collectées sont les suivantes : nom, prénom, numéro de registre national, et coordonnées bancaires ;
* Ainsi que le numéro de téléphone, le domicile légal et l’adresse e-mail dans le cas du président du bureau de vote ;
* Elles sont collectées via l’outil régional MonEspace ;
* L’administration régionale effectuera uniquement un contrôle quant à la complétude du bureau électoral et aux montants réclamés avant de transférer les données via un outil sécurisé au responsable de traitement, c’est-à-dire la province dans laquelle vous avez siégé ;
* Nous traitons vos données à caractère personnel en conformité avec les règlementations applicables concernant la protection des données personnelles dont le RGPD. Les données sont conservées pendant la durée nécessaire à l’exécution du traitement repris ci-dessus, c’est-à-dire jusqu’à la fin des opérations de paiement ;
* Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en vous adressant à l’administration concernée ;
* Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données (DPD) de votre province par e-mail :

|  |  |
| --- | --- |
| Province | E-mail |
| Hainaut |  |
| Namur |  |
| Liège |  |
| Brabant-wallon |  |
| Luxembourg |  |

* En cas de réclamation, vous pouvez contacter l’Autorité de protection des données (APD), rue de la Presse, 35 à 1000 Bruxelles.

5.2. Voies de recours

**Que faire si, au terme de la procédure, vous n’êtes pas satisfait de la décision rendue ?**

* **Introduire un recours interne à l’administration**

*Adressez-vous à l'administration concernée pour lui exposer les motifs de votre insatisfaction ou exercez le recours administratif spécifique si celui-ci est prévu dans la procédure.*