

Pour la recherche humanitaire et sociale

## **BOURSE DE RECHERCHE**

Appel à candidatures 2022

« Enfants et jeunes en grande précarité : comment réduire les inégalités sociales de santé dès le plus jeune âge ? »

Avec le soutien de la Croix-Rouge française et Sanofi



#### Présentation

La Fondation Croix-Rouge française est une fondation reconnue d'utilité publique dédiée au soutien à la recherche en sciences humaines et sociales. Son objectif est de contribuer à améliorer l'action dans les secteurs humanitaire et social, en finançant et en accompagnant des projets de recherche, en France et dans le monde, et en développant des collaborations avec les institutions académiques.

La Fondation soutient des chercheurs francophones indépendants par l'attribution de bourses de recherche sur appels à candidatures, et les accompagne depuis la conception de leur projet de recherche, en lien avec les besoins des acteurs de terrain, jusqu'à la mise en valeur de leurs travaux et la promotion de leurs idées. Ces appels portent sur les **thématiques de recherche** et les **territoires francophones** suivants.



#### Santé et épidémies

Comprendre les situations et besoins sanitaires des populations, prendre en compte les dimensions socioculturelles de l'accès aux soins.



#### Migrations et déplacements

Mieux cerner l'origine et les sources de migrations, les stratégies et vécus des exilés, et la pertinence de la réponse humanitaire.



## Risques et catastrophes

Étudier les causes de fragilité des populations, la pertinence de leur préparation, leur perception des risques ainsi que les réponses humanitaires



## Une thématique transversale : la transition humanitaire

Anticiper et répondre aux enjeux liés aux mutations que connait actuellement le secteur humanitaire, dans le but d'étudier ces changements majeurs dans les modèles opérationnels, les nouveaux partenariats, ou encore la reconfiguration du rôle des acteurs



#### France métropolitaine

Proche Orient

Afrique subsaharienne

# Appel « Enfants et jeunes en grande précarité : comment réduire les inégalités sociales de santé dès le plus jeune âge ? »

avec le soutien de la Croix-Rouge française et Sanofi

La Fondation Croix-Rouge française a décidé de s'associer à la **Croix-Rouge française** et **Sanofi** pour lancer un appel à candidatures pour **une bourse de recherche individuelle** de **12 mois** sur le thème des inégalités sociales de santé des enfants et des jeunes en situation de précarité et de grande exclusion en France.

Sanofi est engagé depuis 2012 auprès de la Croix-Rouge française pour favoriser l'amélioration de l'accès aux soins des populations vulnérables en France, notamment via le développement du réseau des « Accueils Santé Social » (anciennement appelés APASM) et l'aide à la mise en place d'une clinique mobile dédiée aux migrants vivant dans les campements du littoral des Hauts-de-France, principalement à Grande-Synthe et à Calais.

## Thématique et zone géographique de recherche

Les inégalités en santé sont définies selon l'OMS comme « des différences en ce qui concerne l'état de santé ou la répartition des ressources entre différents groupes de population, qui découlent des conditions sociales dans lesquelles les gens naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent. Les inégalités en santé sont injustes et pourraient être réduites au moyen de politiques publiques équilibrées ».¹ En France, elle se traduisent notamment par une différence d'espérance de vie de sept ans entre les ouvriers et les cadres supérieurs, alors même que ces deux catégories bénéficient d'un emploi, d'un logement et d'une insertion sociale. En effet, à 35 ans, l'espérance de vie sans incapacité d'un cadre est de quarante ans alors qu'elle n'est que de trentedeux ans pour un ouvrier².

Parmi les principaux facteurs causant ces différences figurent les conditions économiques et sociales, qui affectent fortement la santé des personnes tout au long de leur vie. Les relations entre niveau scolaire et inégalités sociales de santé<sup>3</sup>, ou encore entre pauvreté et inégalités sociales de santé ne sont plus à démontrer<sup>4</sup>.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Observatoire de la santé du Hainaut, « *Séminaires sur les inégalités sociales de santé* », Synthèse du 23 mars 2018.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> DREES, « *Inégalités sociales de santé »*, L'état de santé de la population en France, Rapport 2011, p. 117-123.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Ibid.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> B. Castillo Rico, M. Leturcq et L. Panico, « *La pauvreté des enfants à la naissance en France »* Résultats de l'enquête Elfe (Etude longitudinale de familles en France); INED; Revue des politiques sociales et familiales, 2020.

Aux inégalités proprement économiques et sociales s'ajoutent des disparités relatives aux milieux de vie, ainsi qu'aux territoires<sup>5</sup>. L'organisation et l'agencement des territoires a un rôle dans la composition des inégalités à travers des « effets de lieux »<sup>6</sup>. Précisément, les caractéristiques géographiques, environnementales, sociales et économiques des territoires interagissent avec les caractéristiques individuelles des habitants et impactent leur santé.

Par ailleurs, les effets des adversités durant l'enfance, ces expériences stressantes ou traumatiques qui ont un impact neuro développemental, et par extension sur la santé, sont des facteurs importants des inégalités sociales de santé et de leur construction dès le début de la vie. Il s'avère en effet que les adversités durant l'enfance ont des effets sur la santé à long terme<sup>7</sup> et que l'environnement, dans son sens très large, s'incorpore biologiquement<sup>8</sup>.

La fabrique des inégalités sociales de santé commence dès le plus jeune âge, y compris in utero, et les déterminants sociaux influant négativement sur la santé des enfants se cumulent pour creuser les inégalités au cours de la vie.

Les inégalités sociales de santé apparaissent dès le début de la vie, pendant les premières étapes du développement psychomoteur et cognitif, et même avant la naissance par des différences de suivi prénatal et de comportements à risque chez la mère. Les facteurs de risque pour la santé de la femme enceinte et de son enfant sont surreprésentés chez les personnes les plus modestes<sup>9</sup>.

Aussi, ces inégalités générées très tôt impactent durablement le développement de l'enfant, qu'elles peuvent mettre en péril 10111213, et celui de l'adulte. Par exemple, l'« Etude longitudinale française depuis l'enfance » (ELFE) montre que grandir dans un ménage pauvre est associé à des taux plus élevés de mortalité et de problèmes de santé à l'âge adulte.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Un des quatre axes de la « Stratégie nationale de santé » 2018/2022 (SNS) s'intitule « *Lutter contre les inégalités sociales et territoriales d'accès à la santé* » et avance qu'en France tous les territoires ne bénéficient pas du même niveau de couverture de leurs besoins. Ministère des solidarités et de la santé, « *Stratégie nationale de santé 2018-2022* », décembre 2017.

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> DREES, « *Les inégalités sociales de santé* », Actes du séminaire de recherche de la DREES, 2015-2016.

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> Des études montrent ainsi que le fait d'avoir vécu des « adversités » durant l'enfance peut être associé à la survenue de maladies chroniques. Les adversités sont des stresseurs, et le stress a un lien avec la maladie du fait de l'adoption de comportements à risque (tabac, alcool) ou alors par des réponses biologiques au stress qui bouleversent les systèmes physiologiques.

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> DREES, « *Les inégalités sociales de santé* », Actes du séminaire de recherche de la DREES, 2015-2016.

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> Mathilde Gaini, Stéphane Legleye, et al.; « Éclairage - Les inégalités sociales de santé apparaissent avant la naissance et se creusent durant l'enfance » INSEE ; 2020.

<sup>&</sup>lt;sup>10</sup> Observatoire de la santé du Hainaut, « *Séminaires sur les inégalités sociales de santé* », Synthèse du 23 mars 2018.

<sup>&</sup>lt;sup>11</sup> Maud GORZA, « Inégalités sociales de santé dans l'enfance : un état des lieux toujours préoccupant », Direction de la prévention et promotion de la santé, Les rencontres de santé publique France, 8 juin 2016

<sup>&</sup>lt;sup>12</sup> La santé des élèves de grande section de maternelle en 2013 : des inégalités sociales dès le plus jeune âge, Études et résultats n° 920, ministère des Affaires sociales, 2015

Alain LOPEZ, Marguerite MOLEUX, Françoise SCHAETZEL, Claire SCOTTON, Les inégalités sociales de santé dès l'enfance - santé physique, santé mentale, conditions de vie et développement de l'enfant, IGAS, octobre 2010 https://www.igas.gouv.fr/spip.php?article240

La lutte contre les inégalités sociales de santé est aujourd'hui un enjeu majeur des politiques de santé en France, comme en témoigne la publication récente du « Rapport des 1 000 premiers jours »<sup>14</sup>. Les pouvoirs publics font preuve d'un engagement réel, via par exemple la mise en œuvre des « Ateliers santé ville » à partir de 2004, la loi « Hôpital patient santé et territoires » du 21 juillet 2009, qui évoque explicitement le sujet des inégalités sociales de santé, la création des Agences régionales de santé (ARS) en 2010, dans le cadre desquelles sont mis en œuvre les PRAPS (un programme régional pour l'accès à la prévention et aux soins des personnes les plus démunies) ou encore les PRS (Programme régional de santé), les contrats locaux de santé (CLS), etc.

Cela dit, ce travail en réseau se heurte néanmoins à certaines difficultés, en particulier les logiques de structures qui perdurent et échappent parfois à la dynamique partagée<sup>15</sup>. Aussi, la situation de la France en matière d'inégalités de bien-être entre les enfants demeure préoccupante. Le bilan « Innocenti 13 » de l'UNICEF, qui étudie et compare l'état des inégalités de bien-être entre les enfants de pays de l'Union européenne et de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE)<sup>16</sup>, indique que la France se classe au 23<sup>e</sup> rang sur 35. Le rapport indique par ailleurs un creusement des inégalités en France depuis 2010.<sup>17</sup>

# Les inégalités sociales de santé au centre des programmes d'action sociale, l'exemple de la CRf

Parce que les conditions de vie défavorables ou encore la pauvreté des enfants peuvent avoir des répercussions sur leur santé et leur développement<sup>18</sup>, la précocité est un facteur de réussite des interventions, qui peut multiplier les chances de prévenir les inégalités sociales de santé. Ainsi la Croix-Rouge française (CRf) intervient à travers ses dispositifs bénévoles et établissements d'action sociale et de lutte contre les exclusions auprès d'enfants et de familles en situation de précarité et de grande précarité : "Accueil Santé Social", "Espaces Bébé Parents", maraudes, hébergement, logement, asile et intégration, petite enfance, protection de l'enfance, etc.

La CRf est par ailleurs convaincue de l'utilité de développer et diffuser les connaissances de la recherche scientifique pour contribuer à définir, en lien étroit avec les pouvoirs publics, une stratégie de réduction des inégalités sociales de santé dès l'enfance, et ainsi renforcer l'efficacité de sa lutte contre l'exclusion et la précarité des enfants et des familles.

<sup>&</sup>lt;sup>14</sup> Rapport des 1000 premiers jours, Ministère des Solidarités et de la Santé, septembre 2020 <a href="https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport-1000-premiers-jours.pdf">https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport-1000-premiers-jours.pdf</a>

<sup>&</sup>lt;sup>15</sup> INPES, « Territoires fragilisés : quelles stratégies pour la santé des populations ? » La santé en action, N° 428, Juin 2014.

<sup>&</sup>lt;sup>16</sup> UNICEF, « Équité entre les enfants : tableau de classement des inégalités de bien-être entre les enfants des pays riches »; Bilan Innocenti 13, 2016.

<sup>&</sup>lt;sup>17</sup> Dans le bilan « Innocenti 14 » qui compare 41 pays à l'aide de 25 indicateurs en matière de bien-être des enfants, la France est 19ème du classement général donc dans la moitié supérieure mais elle se situe dans le tiers inférieur s'agissant des inégalités réduites, à la 34ème place. UNICEF, « Construire l'avenir : les enfants et les objectifs de développement durable dans les pays riches »; Bilan Innocenti 14. Florence. 2017.

<sup>&</sup>lt;sup>18</sup> B. Castillo Rico, M. Leturcq et L. Panico, « *La pauvreté des enfants à la naissance en France »* Résultats de l'enquête Elfe (Etude longitudinale de familles en France); INED; Revue des politiques sociales et familiales, 2020.

C'est pourquoi la thématique de travail « Enfance-Jeunesse et inégalités sociales de santé » a été créée. Dans ce cadre, une étude préliminaire des inégalités sociales de santé dès l'enfance a été réalisée, consistant précisément en un diagnostic des problématiques de ce public (enfants et familles) accueilli au sein du réseau Croix-Rouge française, et en un répertoire des réponses apportées par l'association sur l'ensemble de ses dispositifs et établissements. Un groupe de travail thématique a été constitué pour identifier ensuite des leviers opérationnels visant à réduire ces inégalités au sein du réseau CRf.

En association avec la Fondation Croix-Rouge française, le présent appel à projets de recherche s'inscrit dans la continuité de ce travail, avec l'objectif d'apporter un éclairage socio-anthropologique à l'ensemble des acteurs travaillant sur l'enfance vulnérable, et d'étoffer la réflexion du groupe de travail sur cette thématique, en portant un regard particulier sur les mineurs non accompagnés, les enfants à la rue ou dans des logements précaires, car peu de données ont été récoltées en ce sens alors même que ces situations s'aggravent<sup>1920</sup>.

Le premier objectif de cet appel est de comprendre les facteurs de vulnérabilité sur le plan de la santé de ces enfants et jeunes en situation de grande précarité, les mécanismes en jeu dans la fabrique des inégalités sociales de santé dès l'enfance, le rôle de l'environnement et des proches. Comment se construisent les inégalités de santé dès l'enfance ? Quel impact de la grande précarité sur le développement de l'enfant, sa santé, son bien-être, ses capacités d'agir ?

Le second objectif est d'investiguer les forces et faiblesses des principaux dispositifs des acteurs dédiés à intervenir dans le champ de la santé, de la prévention et de la promotion de la santé, et d'explorer les pistes d'une action plus efficace vis-à-vis de ces enfants et familles en grande précarité. De nombreuses pratiques inspirantes et innovantes méritent d'être étudiées et de voir également leurs difficultés interrogées. Quels sont les leviers, individuels et collectifs, pour lutter contre les inégalités sociales de santé dès l'enfance ? L'objectif final sera de traduire les résultats de la recherche en propositions d'actions innovantes.

#### Zone géographique de recherche

La recherche aura lieu en France métropolitaine et/ou d'outremer.

<sup>&</sup>lt;sup>19</sup> « EN FRANCE, DES MILLIERS D'ENFANTS À LA RUE OU DANS DES HÉBERGEMENTS PRÉCAIRES! », UNICEF, 20 novembre 2019 https://www.unicef.fr/article/en-france-des-milliers-denfants-la-rue-ou-dans-des-hebergements-precaires

<sup>&</sup>lt;sup>20</sup> Rapport d'enquête ENFAMS : Enfants et familles sans logement personnel en lle-de-France, Observatoire du Samu Social de Paris, octobre 2014 <a href="https://www.santepubliquefrance.fr/docs/enfams-enfants-et-familles-sans-logement-personnel-en-ile-">https://www.santepubliquefrance.fr/docs/enfams-enfants-et-familles-sans-logement-personnel-en-ile-</a>

https://www.santepubliquefrance.fr/docs/enfams-enfants-et-familles-sans-logement-personnel-en-ile de-france-premiers-resultats-de-l-enquete-quantitative

#### Conditions de candidature

Le financement accordé par cet appel de la Fondation Croix-Rouge française a pour objectif de couvrir le coût d'une recherche dans le cadre d'un projet individuel.

Seules les personnes rassemblant les conditions suivantes peuvent candidater :

- être titulaire d'un doctorat (doctorat français, PhD ou doctorat étranger de niveau équivalent) dans le champ des sciences humaines et sociales (en particulier en sociologie, anthropologie, ethnologie, démographie, géographie, science politique, économie, histoire, philosophie, psychologie, relations internationales, santé publique, sciences de l'environnement, etc.);
- justifier une disponibilité minimum de 6 mois durant l'année consacrée à la recherche :
- contribuer à faire avancer la recherche sur les thèmes ou zones géographiques prédéfinies par la Fondation ou avoir des publications dans d'autres domaines démontrant des capacités à mener des recherches de qualité.

Les futurs docteurs sont autorisés à candidater à la condition de fournir une attestation de l'école doctorale certifiant que la soutenance aura lieu avant le **30 juin 2022**.

Il n'existe pas de condition de nationalité.

Les projets présentant une approche pluridisciplinaire sont vivement encouragés.

D'une manière générale, les candidat.e.s doivent :

- présenter leur projet de recherche en langue française ;
- être présenté.e.s par un établissement de recherche ou académique ;
- motiver la candidature (intérêt de la recherche envisagée) :
- prendre connaissance des conditions d'attribution et des modalités d'utilisation des financements alloués par la Fondation telles que définies dans ce document :
- candidater conformément aux paragraphes détaillés ci-après avant le 1<sup>er</sup> mai
  2022 à minuit (heure de Paris) nouvelle date de clôture.

### Dépôt de candidature

La gestion des candidatures est assurée par la Fondation, au moyen d'une plateforme en ligne accessible sur son site (<a href="www.fondation-croix-rouge.fr">www.fondation-croix-rouge.fr</a>). Après la création de son compte, le/la candidat.e accède à son espace personnel depuis lequel il/elle peut postuler aux différentes bourses de recherche proposées puis suivre l'évolution de sa/ses candidature.s.

#### Formulaire de candidature

Le/la candidat.e renseigne un formulaire de saisie constitué de blocs d'informations relatives à son profil (formation, parcours et situation professionnelle) et son projet (intitulé, revue de littérature, objectifs, problématique, enjeux et intérêts scientifiques et sociaux, méthodologie envisagée, calendrier, etc.), jusque dans l'évaluation des risques sécuritaires qui y sont associés, et joint les pièces suivantes :

- 1. un CV actualisé détaillant son parcours universitaire et professionnel ;
- 2. la copie du diplôme de doctorat certifiée conforme et visée par l'école doctorale ou, pour les futurs docteurs, une attestation de l'école doctorale certifiant que la soutenance aura lieu avant le **30 juin 2022** ;
- 3. une lettre de motivation;
- 4. un justificatif de domicile :
- 5. un chronogramme détaillé des étapes clés du projet de recherche ;
- 6. une copie du rapport de soutenance de thèse ;
- 7. une lettre de soutien du responsable de chaque organisme de recherche impliqué dans le projet ;
- 8. une lettre de référence (optionnel)

Les candidatures en ligne s'ouvriront du 7 février 2022 au 1<sup>er</sup> mai 2022 à minuit (heure de Paris) nouvelle date de clôture. À cette date aucune pièce complémentaire aux dossiers ne sera acceptée. Tout dossier incomplet entrainera le rejet automatique de la candidature.

Si toutes les informations ont été renseignées (champs obligatoires saisis), le/la candidat.e peut valider sa candidature et ainsi soumettre son dossier à évaluation, dont il/elle sera tenu informé.e des résultats.

#### Processus d'évaluation et de sélection

Les dossiers de candidature sont évalués par des membres du Conseil d'administration (CA), du Conseil scientifique (CS), des experts associés et l'équipe de la Fondation. Sur la base de ces différentes évaluations, un comité de sélection, incluant le cas échéant des représentants du partenaire de l'appel, établit une proposition de sélection soumise à la gouvernance de la Fondation, qui procède enfin à la sélection finale. Les résultats sont communiqués par mail à tous les candidats au lendemain de cette sélection, soit le 8 juillet 2022.

#### Modalités du soutien financier

- Dans le cadre de cet appel, la Fondation offrira au/à la lauréat/e :
  - o une bourse de recherche individuelle de 18 000 euros ;
  - o la possibilité de solliciter une participation aux frais d'assurance liés au terrain (pour un montant maximum de 500 euros).
- De plus la Fondation propose un accompagnement et les avantages suivants :
  - o un suivi scientifique et un tutorat personnalisés ;
  - o un accompagnement dans la valorisation des résultats de la recherche :
  - traduction en anglais, publication sur le site de la Fondation et diffusion de l'article scientifique et du numéro de la série « Pratiques & Humanités » (sous réserve du respect des consignes de rédaction)
  - soutien pour publier dans des revues d'excellence et la revue Alternatives
    Humanitaires
  - participation aux « Rencontres de la Fondation » ou à d'autres événements de valorisation internationaux
  - création d'un espace dédié à la recherche conduite sur le site de la Fondation
  - o un abonnement d'un an à la revue *Alternatives Humanitaires*.
- Au-delà de ces services et de la bourse qu'elle leur attribue, la Fondation n'apporte aux lauréats aucun soutien financier ni logistique. Chaque lauréat/e est seul/e responsable de la gestion de sa logistique et de ses conditions matérielles de travail.
- La Fondation procède au versement de la bourse en 4 fois : 3 versements de 5 000 euros, dont le premier intervient au démarrage de la recherche, et un solde de 3 000 euros à la remise des livrables finaux.
- La période de recherche commence le 1<sup>er</sup> septembre 2022, et au plus tard le 15 septembre 2022. Cependant le versement de la première tranche du financement est conditionné par la confirmation par le/la lauréat/e à la Fondation par tout moyen écrit du début de ses travaux. Tout retard au-delà du 15 septembre 2022 doit être justifié et entraine un délai du premier versement jusqu'à obtention de cette confirmation. Tout retard dans le début des travaux de recherche, l'envoi des rapports intermédiaires ou livrables finaux, ou bien tout changement dans la conduite de la recherche qui par son caractère injustifié ou son ampleur remet en cause sa faisabilité dans les délais et formes (problématique, méthodologie, etc.) prévus par le projet initial soumis lors de la candidature du/de la lauréat/e entrainera l'annulation du financement.
- L'attribution de la seconde et troisième tranche du financement dépend de la volonté expresse réaffirmée du/de la lauréat/e à poursuivre son travail par l'envoi des deux rapports d'étape selon les dates prévues par le calendrier scientifique de la Fondation. Le/La lauréat/e doit informer la Fondation, dans les meilleurs délais, de tout arrêt prématuré de ses recherches. Ainsi, à défaut de réaffirmer sa volonté expresse de poursuivre son travail dans les conditions prévues ci-avant en envoyant les deux rapports d'étape aux dates convenues, il sera mis fin au versement du financement, la Fondation se réservant le droit de demander le remboursement de tout ou partie de la bourse d'ores et déjà versée.
- Au cas où, dans l'intervalle séparant l'attribution du financement du début des travaux de recherche, un/des événement(s) imprévisible(s) susceptible(s) par leur gravité de modifier le contexte de travail surviendrai(en)t dans le ou les pays de recherche

pressenti(s), la Fondation se réserve le droit de suspendre à tout moment le financement. La décision de suspension tiendra compte des différents paramètres (dont l'avis du Ministère des Affaires Etrangères du pays de résidence, le maintien ou le retrait dans le pays de recherche d'ONG transnationales, du CICR, d'agences de l'ONU).

### **Obligations**

- Tout chercheur sélectionné s'engage à respecter les présentes obligations, à signer la charte et la convention d'attribution de financement de la Fondation.
- Le/La lauréat/e s'engage à respecter les lois et règlements en vigueur au sein du ou des pays de recherche, notamment en ce qui concerne ses entrées et sorties sur le territoire, et à souscrire aux assurances de responsabilité civile, de couverture médicale/rapatriement en cas de déplacement à l'étranger et à toute cotisation sociale obligatoire en vigueur dans le pays de résidence.
- Le/La lauréat/e s'engage à respecter le calendrier scientifique de la Fondation concernant les échéances d'envoi des rapports d'étape et livrables finaux. Il lui sera proposé de présenter ses travaux oralement, dans le cadre d'une journée d'études organisée par la Fondation.
- Si des articles ou ouvrages étaient publiés par le/la lauréat/e à partir de ce travail, mention serait faite de leur financement ou cofinancement par la Fondation Croix-Rouge française et ses partenaires. Réciproquement, si les travaux réalisés par le/la lauréat/e étaient diffusés ou utilisés par la Fondation ou ses partenaires, ce à quoi le/la lauréat/e consent par avance, mention serait faite des références de l'auteur(e) qui reste propriétaire de son travail.
- Le/La lauréat/e s'engage à faire part à la Fondation de toute éventuelle situation de conflit d'intérêts.
- Il est entendu que les propos et opinions exprimés par le/la lauréat/e dans des articles ou ouvrages tirés de ce travail n'engagent que le/la lauréat/e et ne reflètent pas nécessairement ceux de la Fondation Croix-Rouge française ou ses partenaires.

#### Calendrier

7 février 2022	Lancement de l'appel à candidatures
1 <sup>er</sup> mai 2022 nouvelle date de clôture	Clôture des candidatures à minuit (heure de Paris)
9 mai – 6 juillet 2022	Evaluation des candidatures
7 juillet 2022	Sélection par le Conseil d'administration de la Fondation
8 juillet 2022	Annonce des résultats par mail à tous les candidats
Juillet – août 2021	Signature par le/la lauréat.e de la charte et de la convention d'attribution du financement
1 <sup>er</sup> septembre 2022	Début de la recherche
1 <sup>er</sup> septembre 2023	Fin de la recherche

La Fondation Croix-Rouge française traite, en sa qualité de responsable de traitement, des données personnelles vous concernant pour les besoins de l'étude et du traitement de votre dossier de candidature. L'accès à vos données personnelles est strictement limité aux personnes habilitées de la Fondation.

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression sous certaines conditions, d'opposition pour motifs légitimes de vos données et du droit d'obtenir la limitation du traitement. Vous disposez également du droit de définir des directives relatives au sort de vos données et à la manière dont vous souhaitez que vos droits soient exercés après votre décès.

Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant à l'adresse suivante : <u>contact@fondation-croix-rouge.fr</u> ou à l'adresse postale suivante : Fondation Croix-Rouge française au 21 rue de la Vanne — CS 90070 — 92126 Montrouge Cedex. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de l'autorité française de protection des données, la CNIL.

Dans le cadre du dispositif de lutte contre le financement du terrorisme et blanchiment d'argent, tout candidat sélectionné est susceptible d'être soumis à vérification auprès de notre sous-traitant CSI Web.

#### Pour toute question au sujet de l'appel, merci de contacter :

FONDATION CROIX-ROUGE FRANCAISE 21 rue de la vanne CS 90070 92126 Montrouge Cedex +33(0)1 40 71 37 90

recherche@fondation-croix-rouge.fr