

POINT D'ACCUEIL

Votre enfant peut-il quitter seul le centre ?

oui

non

ACTIVITES C.L.A.S

Aide aux devoirs

Activités et sorties

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

.....
.....
.....
.....
.....
.....

AUTORISATION

Je soussigné(e) Mme ou

Mr

Responsable de l'enfant

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la direction à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date / /

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la commune de Montmagny afin de permettre l'adhésion aux C.L.A.S Collège / Lycée. Elles sont collectées par le service Jeunesse et sont destinées à ce seul service. Elles sont conservées pendant 10 ans. La base juridique du traitement est le contrat. Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n° 2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.