

A remettre **IMPERATIVEMENT** à la mairie avant le mardi 30 Juin 2020.

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION GARDERIE et CANTINE SAINT FRANCOIS – 2020-2021

1^{er} enfant : NOM et PRENOM : _____

CLASSE : _____ (en septembre 2020)

JOUR(S) DE PRESENCE CANTINE : (à cocher) Tél : 02.99.07.74.47

LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

2^{ème} enfant : NOM et PRENOM : _____

CLASSE : _____ (en septembre 2020)

JOUR(S) DE PRESENCE CANTINE : (à cocher) Tél : 02.99.07.74.47

LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

3^{ème} enfant : NOM et PRENOM : _____

CLASSE : _____ (en septembre 2020)

JOUR(S) DE PRESENCE CANTINE : (à cocher) Tél : 02.99.07.74.47

LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

AUTORISATION D'UTILISATION DE LA MESSAGERIE ELECTRONIQUE

Je soussigné(e) Mr ou Mme :

représentant légal de ou des enfant(s) (Nom + Prénom) :

Autorise la Commune de Gaël à me diffuser les informations municipales et communautaires par courrier électronique. ✧ OUI* NON*

Si oui adresse électronique :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Assurance : Je reconnais posséder une assurances responsabilité civile *	OUI	NON
En cas d'urgence nécessitant une hospitalisation, j'autorise le transfert de mon enfant *	OUI	NON
Et le personnel de ce centre à pratiquer les interventions rendues nécessaires par son état. *	OUI	NON

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des services.

A Gaël, le..... 2020

Signature **des parents** ou **du responsable légal**.

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE DANS LE CADRE DE LA CANTINE.

La loi nous impose de demander une autorisation pour photographier ou filmer les élèves dans le cadre des temps périscolaires, c'est pourquoi nous vous remercions de bien vouloir compléter l'autorisation ci-dessous.
Je soussigné(e) _____

demeurant à _____

parent ou tuteur légal de l'enfant _____

déclare autoriser l'intervenant(e) à : *

photographier ou filmer mon enfant*

reproduire et diffuser ces images sur le(s) support(s) suivant(s) : papier, cd-rom, dvd, site internet de la mairie, bulletin communal, presse locale, porte ouverte, expositions.*

céder à la Mairie de Gaël, les droits concernant l'utilisation de ces images dans un but non lucratif.

En d'autres termes, la mairie s'engage à ne pas faire commerce des images créées ; ces images ne pourront donner lieu à aucune rémunération des enfants ou des personnels.*

Les images ne pourront en aucun cas être dénaturées ni détournées de leur contexte, par un montage ou par tout autre procédé. La légende ne pourra pas porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de la personne.

Dans le cas d'un site internet, le responsable atteste qu'il a bien effectué une déclaration à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

OU

déclare ne pas autoriser l'intervenant(e) à photographier mon enfant. *

A Gaël, le..... 2020

Signature **des parents** ou **du responsable légal**.

CONSENTEMENT DONNEES PERSONNELLES (RGPD)

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) est la nouvelle réglementation européenne concernant le traitement et la circulation des données à caractère personnel. Ce texte de loi est en vigueur depuis le 25 Mai 2018. A ce titre, les renseignements transmis par les familles dans le cadre de l'inscription à la restauration scolaire et à la garderie font l'objet d'un traitement informatisé, indispensable à l'organisation des services, à l'établissement des listes d'enfants, à la sécurité de l'enfant et à la facturation. Ces données sont strictement réservées aux besoins du service Scolaire et à ceux des services de recouvrement. Les représentants légaux des enfants ont droit d'accès et de rectification aux données les concernant.

- **donne mon consentement libre et éclairé au traitement des données à caractère personnel figurant dans ce dossier. Ces données ont pour finalité les actes liés à l'accueil de notre enfant.**

- **Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ces documents.**

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

* **cocher la ou les case(s)**