

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES
« ENFANT ET FAMILLE »
liées aux documents d'inscription aux activités
auxquelles participe votre enfant et secret professionnel / médical
(Loi n°78-17 informatique et libertés du 6 janvier 1978 – règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016)

Je soussigné :

Nom / prénom du signataire :

Qualité (père/mère/tuteur) :

Nom / prénom de votre enfant (1 fiche par enfant) :

Adresse personnelle :

.....

Accueil fréquenté par votre enfant :

Par la signature du présent document,

- Je reconnais avoir été informé(e) que les données à caractère personnel recueillies dans le cadre des dossiers d'inscription aux activités auxquelles participe mon enfant **sont obligatoires pour permettre la prise en compte et le suivi de mon dossier. Elles seront conservées 3 ans.**
- J'autorise la structure d'accueil, dans le respect du secret professionnel, à communiquer aux seules personnes et organismes concernés par la gestion de ce dossier, les informations à caractère personnel / médical nécessaires.

Conformément à la loi, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition que je peux exercer à tout moment auprès du responsable de la structure dans laquelle vous avez inscrit votre enfant.

Le :

Signature :

Merci de bien vouloir remettre ce document signé au directeur de l'accueil périscolaire