

Nom : ..... Prénom.....  
 Né(e) le ..... à .....  
 École fréquentée ..... Classe .....  
 Adresse des parents.....

**Situation familiale** : mariés - vie maritale - célibataire - divorcés - autres

	Père – Autorité parentale : oui - non	Mère – Autorité parentale : oui - non
Nom, prénom	.....	.....
Date de naissance	.....	.....
Profession	.....	.....
Nom et adresse de l'employeur	.....	.....

N° CAF

Quotient F

MSA

Nom de l'assurance R.C

N° de S.S du Représentant légal

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT :**

- Copie du document CPAM attestant que vous possédez la carte vitale
- Copie de la notification CAF « Aide aux Temps Libres » si vous en bénéficiez
- Copie des pages vaccinations du carnet de santé
- RIB, si vous souhaitez le prélèvement automatique de vos factures

Tél. personnel .....

Tél. employeur mère .....

Tél. portable Père .....

Tél. employeur père .....

Tél. portable Mère .....

Tél. grands-parents.....

Tél. voisin : .....

Adresse électronique : .....

J'ai pris connaissance des modalités d'inscription et du règlement intérieur et déclare les accepter.

J'accepte que ces données personnelles soient collectées pour le traitement mentionné au verso.

A ..... Le .....

Signatures des parents



# POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES VALLEE DE L'HOMME

## I/ Objet du traitement

Ce traitement a pour objet de gérer les inscriptions *aux accueils de loisirs et autres services à la population, au suivi de la présence des enfants, à l'édition d'une liste des enfants inscrits et à la facturation qui en découle*

Ce traitement repose sur le consentement du déclarant.

## II/ Données traitées

### 1- Catégorie des données traitées :

- données relatives à l'état civil de l'enfant, régime alimentaire, renseignements médicaux (vaccination, allergie, recommandation des parents), classe et école fréquentée
- données relatives à l'état civil des représentants légaux de l'enfant, adresse postale, téléphone, courriel, quotient familial, profession, employeur (nom et adresse), numéro CAF / MSA, nom de l'assurance RC, numéro de sécurité sociale, revenus, situation familiale
- Les données relatives aux personnes autorisées à venir chercher le mineur ou à prévenir en cas d'urgence : nom, prénom, lien de parenté, téléphone et adresse postale
- Les pièces justificatives (copie du document CPAM attestant que vous possédez la carte vitale ainsi que la copie des passeports loisirs CAF si vous en bénéficiez)
- Les données relatives aux autorisations (droit à l'image, transport, test d'aisance aquatique)

### 2- Source des données : les données sont recueillies auprès des parents

### 3- Caractère obligatoire du recueil des données :

Le recueil de ces données s'inscrit dans le cadre du respect d'une obligation légale.

Il permet à la collectivité d'assurer l'accueil et la sécurité de l'enfant à l'accueil de loisirs.

Le recueil des pièces justificatives et des données de situation financière est obligatoire pour réaliser la facturation du service.

Le recueil du justificatif d'assurance est obligatoire pour assurer les sorties, les voyages.

En cas de non fournitures de ces informations l'enfant ne pourra être accueilli au sein de la structure.

## III/ Personnes concernées

L'enfant inscrit, les représentants légaux de l'enfant, les personnes autorisées à venir chercher l'enfant, les personnes à prévenir en cas d'urgence.

## IV/ Destinataires de ces données

Direction de la structure, agent en charge du traitement, supérieur hiérarchique, élus de la collectivité, trésor public.

## V/ Durée de conservation des données

5 ans pour les demandes d'inscriptions, les listes des enfants et les fiches administratives, 10 ans pour les pièces comptables et le recouvrement, 10 ans fiches de demandes d'inscriptions avec justificatifs en accueil de loisirs et autres services à la population, pour toute autre pièce, pendant la durée de présence/séjour de l'enfant concerné.

## VI/ Vos droits sur les données vous concernant

Vous pouvez accéder et obtenir une copie des données vous concernant, les faire rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Si vous souhaitez exercer vos droits, veuillez-vous adresser à l'ATD 24 2 Place Hoche 24000 PERIGUEUX ou [atd24.rgpd@atd24.fr](mailto:atd24.rgpd@atd24.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.