



CANTINE - GARDERIE

Tél. 04 92 61 06 82

E-mail : garderiecantine@gmail.com

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO

RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Nom et prénoms de l'enfant : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de naissance : _____

École fréquentée : _____ Classe : _____

RENSEIGNEMENTS DES REPRESENTANTS LEGAUX

Nom-Prénom (mère / père / tuteur) : _____

Nom-Prénom (mère / père / tuteur) : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Téléphone personnel : _____

Téléphone personnel : _____

Téléphone professionnel : _____

Téléphone professionnel : _____

Mail: _____

Mail: _____

Employeur : _____

Employeur : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX – VACCINATIONS AUTRES INFORMATIONS

Port de lunettes Oui Non

Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) **fournir une copie.** Motif : _____

Port d'appareil auditif Oui Non

Suivi : CMPI CAMPS centre de jour

Port d'appareil dentaire Oui Non

Autres : _____

Alimentaire particulier : _____

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant : _____

Nom et prénom des personnes à prévenir en cas d'urgence : (autres que les parents)

M., Mme : _____

Tel : _____

M., Mme : _____

Tel : _____

Vos recommandations pour mieux accompagner votre enfant (antécédents médicaux, chirurgicaux, pathologie chronique ou autre information qui vous semble importante !) : _____

AUTORISATIONS

- J'autorise la prise de photos de mon enfant dans le cadre des activités périscolaires Oui Non
J'autorise la diffusion des photos sur les médias Oui Non

- J'autorise mon enfant à partir :

Seul : Oui Non

Avec M., Mme : _____ Tel : _____

Avec M., Mme : _____ Tel : _____

Avec M., Mme : _____ Tel : _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la Mairie de Salignac à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins, hospitalisations) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies dans ce formulaire pour la gestion des services périscolaires, l'accueil des enfants et la facturation sont conservées 10 ans pour les pièces justificatives comptables selon instruction DGP/SIAF/2014/006 (page 226) et sont destinées au service communal habilité et au Trésor Public. En tant que responsable de traitement, la mairie de Salignac s'engage à prendre toutes les précautions utiles afin de préserver la confidentialité et la sécurité des données à caractère personnel dont elle est dépositaire dans le respect de la réglementation en vigueur. Ce traitement relève d'une mission d'intérêt public ou de l'exercice de l'autorité publique dont est investie la commune, en application du règlement général sur la protection des données (article 6 (1)) et de la loi Informatique et Libertés modifiée. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de modification, d'effacement, d'opposition, et à la limitation des traitements, si les conditions sont remplies et dans la limite de la réglementation en vigueur, en contactant notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante : salignachp@orange.fr ou un courrier, accompagné d'un document permettant de justifier de votre identité, à l'adresse postale suivante : Mairie de Salignac – A l'attention du délégué à la protection des données – 1050 Route du Village – 04290 SALIGNAC.

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 : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes> ou par voie postale : CNIL-Service des plaintes- 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Date : _____

Signature du responsable légale :

Documents à fournir :

- Photo d'identité récente
- Copie des vaccinations (carnet de santé)
- Assurance responsabilité civile en cours de validité
- Copie de l'autorité parentale et jugement si nécessaire