

FICHE D'INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> INSCRIPTION ADULTE 1 - GARANT	NOM DE LA BIBLIOTHÈQUE DE RATTACHEMENT :						
NOM :		PRÉNOM :		Date de naissance :			
Adresse :							
CP et Ville :		Courriel :		Tél :			
<input type="checkbox"/> INSCRIPTION ADULTE 2	NOM DE LA BIBLIOTHÈQUE DE RATTACHEMENT :						
NOM :		PRÉNOM :		Date de naissance :			
Adresse :							
CP et Ville :		Courriel :		Tél :			
<input type="checkbox"/> AUTORISATIONS POUR MINEUR(S)							
Statut du responsable : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Grand-parent <input type="checkbox"/> Tuteur légal <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				AUTORISE :			
NOM	PRÉNOM	Date de naissance	SEXE		MAIL	À ACCÉDER À INTERNET	À JOUER AUX JEUX VIDEO
			F	M			

L'inscription, d'une durée d'un an, a valeur d'adhésion au règlement des bibliothèques du réseau Arléane.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (rendez-vous sur cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le service juridique de Vitré communauté ou le centre coordonnateur Arléane reseau.arleane@vitrecommunaute.org ou en l'absence de réponse, le centre départemental de gestion d'Ille-et-Vilaine à l'adresse suivante : djpd@cdg35.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le dispositif de contrôle d'accès n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL ou par voie postale.

Fait à

le :

Signature :