

○ Enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F / M

L'enfant présente-t-il des problèmes de santé particuliers (asthme, allergies...) :

.....

○ Parents

Parent 1 :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail (facultatif) :@.....

Parent 2 :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail (facultatif) :@.....

○ Droit à l'image

J'autorise la publication par les communes du RPE, de mon image et celle de mon enfant mineur sur les sites internet des communes, ses différentes publications (Infos Flash, Le Magazine, le journal du RPE, plaquette d'information...) et pour les besoins de communication (presse). En aucun cas, les communes du RPE ne céderont les images à un tiers. La publication ne donne pas droit à rémunération.

Oui Non

○ Autorisation parentale

Je soussigné (e) autorise l'accompagnant :
à participer aux matinées d'éveil avec mon enfant.

Lien avec l'enfant : Assistant maternel Garde à domicile

Date de début d'accueil chez l'assistant maternel :/...../20....

○ Autorisation de recueil et de traitement des données à caractère personnel

« La Mairie de Châteaubourg, dont le Maire est responsable du traitement des données, précise que : « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à personnaliser l'accompagnement de l'enfant auprès des assistants(es) maternels(les). Les données sont également utilisées lors du bilan d'activité annuel du RPE transmis à la CAF. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Ces informations sont conservées à l'année scolaire et renouvelables chaque année. Les destinataires des données sont les personnes habilitées chargées du pôle petite enfance/enfance/jeunesse, les supérieurs hiérarchiques des employés concernés, les services départementaux, les familles en recherche d'un mode de garde et les mairies situées sur le territoire du RPE du Pays de Châteaubourg.

Conformément au Règlement n°2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, dit « RGPD », et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, dit « Informatique et libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de limitation aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Relais Petite Enfance (Maison de l'Enfances- 1 rue Olympe de Gouges- 35220 Châteaubourg- rpe@chateaubourg.fr -02.99.00.97.95). Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : Centre de Gestion d'Ille et Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD CEDEX - dgd@cdg35.fr

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

Afin que le Relais réponde à sa mission d'observation des conditions locales de l'accueil du jeune enfant, je soussigné(e) Mme/Mr autorise le RPE à recueillir les données me concernant et à créer une fiche pour les besoins du service qui restera confidentielle avec les informations données ci-dessus dans le logiciel. Oui Non

J'autorise le RPE à utiliser ces informations pour envoyer par e-mail et/ou par SMS les informations sur le RPE (matinées d'éveil, temps forts, soirées échanges, journal RPE, ateliers...). [Attention cela est possible que si vous mettez « oui » pour le paragraphe précédent](#) : Oui Non

Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement en vous adressant au Relais Petite Enfance dont les coordonnées sont mentionnées ci-dessus

Date : Fait à :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».