

Caisse des écoles

Fiche de renseignements 2019

A remplir en lettres MAJUSCULES SVP

ELEVE(S) (*)

Nom	Prénom
Ecole(s)	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS RESPONSABLES (*)

Nom
Prénom

Contacts téléphoniques	Père	Mère	Autre
Domicile et/ou GSM			
Travail			

CONTRE-INDICATIONS MEDICALES OU AUTRES (*)

Préciser :

En cas de problème de santé nécessitant la mise en place d'un Protocole d'Accord Individualisé (PAI) accompagné d'un Protocole de Soins d'Urgence (PSU), prendre contact avec la Direction de l'école ou de la Caisse des Ecoles.
En cas de survenance ou d'évolution de contre-indications, informer la Caisse des Ecoles.

AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION OU D'INTERVENTION D'URGENCE (*)

Je soussigné(e)
père, mère, tuteur de(s) l'enfant(s) (nom et prénom)

Autorise en cas d'urgence médicalement justifiée, tout examen, investigation et intervention nécessitée par son état, y compris l'anesthésie générale.

Date et signature

A faire précéder de la mention « Lu et approuvé »

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE ET DE LA VOIX (*)

- Acceptez-vous une parution dans la presse (LNC, Magazine de Dumbéa...)?	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
- Acceptez-vous une utilisation par les autres médias (télévision, radio.)?	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>

DUMBÉA le/...../.....
Signature

A faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »

(1) Cocher la case correspondante
(*) Renseignements obligatoires

Information : obligations légales relatives à la vie privée

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Caisse des écoles de Dumbéa afin de constituer, y compris sous forme numérique, la gestion des activités périscolaires (cantine, garderie, mercredi pédagogique), ainsi que tout acte de gestion courante qui peuvent y être attachés en vertu de la mission de service public ainsi définie. Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires et sont nécessaires à la gestion de votre demande. A défaut, la Caisse des écoles de Dumbéa ne sera pas en mesure de répondre à celui-ci. Ces informations sont à destination exclusive de la Caisse des écoles de la Ville et seront conservées pendant une durée d'un (1) an.

Conformément à la législation « **informatique et libertés** », vous disposez d'un droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité.

Nous devons également recueillir votre consentement quant à la communication des données de vos enfants, dans le cadre de la gestion des activités périscolaires et de leurs promotions par la Caisse des Ecoles.

Le droit relatif aux directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données après votre décès ne peut s'exercer qu'autant qu'il ne remet pas en cause les obligations relatives à la tenue des activités périscolaires que la Caisse des écoles détient de par la loi.

Vous pouvez exercer l'ensemble de ces droits en envoyant votre demande à :

→ **Commune de DUMBEA – Déléguée à la protection des données – Hôtel de Ville 66 avenue de la Vallée 98835**

DUMBEA NC, et en joignant une photocopie de votre pièce d'identité.

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessous, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL

www.cnil.fr.