

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023

ACTIONS PERISCOLAIRES

A remplir en lettres MAJUSCULES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS

Les enfants allant à la sieste sont placés sous la responsabilité du Service de la Vie Scolaire

| NOM | PRENOM | ECOLE | CANTINE | GARDERIE MATIN | GARDERIE SOIR | GARDERIE MERCREDI MIDI | Cadre réservé à la Caisse des écoles OBSERVATIONS |
|-----|--------|-------|---------|-------------------|------------------|------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LEGAL

Nom : Prénom :

Adresse physique :

.....

Contacts téléphoniques

Portable : Travail : Domicile :

Autre contact (NOM, prénom)

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE ET DE LA VOIX DE MON ENFANT / MES ENFANTS

Autorise

N'Autorise pas

prise de vue de l'image, la photographie de mon/mes enfant(s)

à leur utilisation et publication ou à leur diffusion sur tous les outils de communication de la Ville autour de ces activités (magazine, site internet, réseaux sociaux...)

INFORMATIONS MEDICALES

En cas de problème de santé nécessitant la mise en place d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI), prendre contact avec la Direction de l'école.

En cas de survenance ou d'évolution de contre-indications, informer la Direction de l'école.

Précisez si un ou plusieurs de vos enfants nécessitent une attention médicale particulière

Prénom..... Problème.....

Prénom..... Problème.....

AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION OU D'INTERVENTION D'URGENCE

Jesoussigné(e).....

Responsable légal de(s) l'enfant(s)

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

J'atteste sur l'honneur que les informations citées sont exactes à ce jour et m'engage à informer la Caisse des écoles de Dumbéa de tout changement.

Fait à le / /

Signature du responsable légal

INFORMATION : OBLIGATIONS LEGALES VIE PRIVEE

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, garderies), ainsi que tout acte de gestion courante qui peuvent y être attachés en vertu de la mission de service public ainsi définie. Tous les champs 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 ainsi que des services de l'administration ayant un intérêt à en connaître, et seront conservées le temps nécessaire à la réalisation des finalités du traitement ou dans le respect des prescriptions légales.

Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement. Vous pouvez exercer l'ensemble de ces droits par courrier à : « **Ville de DUMBEA – Déléguee à la protection des données – 66 Avenue de la Vallée 98 835 DUMBEA** ou dpo@ville-dumbea.nc » en joignant une photocopie de votre pièce d'identité.

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous pouvez aussi introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr,

Pour toute question relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter la Déléguée à la Protection des Données (DPO) aux adresses renseignées ci-dessus ou consulter notre politique de protection des données : <https://www.ville-dumbea.nc/politique-de-protection-des-donnees-personnelles/>