



AUTORISATIONS PARENTALES

Merci de compléter une fiche d'autorisation par enfant

Enfant : Nom : Prénom :

AUTORISATION POUR LES SORTIES

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant ou à contacter en cas d'urgence :

(Autres que les parents)

1/ Nom et Prénom :, en qualité de

Tél. :

2/ Nom et Prénom :, en qualité de

Tél. :

3/ Nom et Prénom :, en qualité de

Tél. :

4/ Nom et Prénom :, en qualité de

Tél. :

Je soussigné (e) Père, mère, responsable légal
autorise mon enfant à :

Participer aux sorties :

- En bus
- En minibus
- A pied
- En bateau

- A vélo
- En voiture
- En train

Se baigner :

- A la mer
- A la piscine

Date et signature :

AUTORISATION POUR LE TRANSPORT

Je soussigné (e) Père, mère, responsable
légal, autorise mon enfant à utiliser le car mis à disposition par la Commune pour se rendre dans les services enfance
jeunesse.

Date et signature :

Les données seront conservées maximum 1 ans après l'évènement.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement et vous opposer au traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **notre délégué à la protection des données : dpo.asserac@cap-atlantique.fr**

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