

Déclaration du responsable légal

Je soussigné, M ou Mme.....

Responsable de ou des enfants :

Autorise en cas d'urgence médicale, le responsable de l'ALSH (ou son représentant) à contacter un service d'urgence (Pompiers ,SAMU) pour que puissent être pratiqués les soins nécessaires.

Fait le à

Signature du responsal légal
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Donne mon autorisation pour que :

- Mon enfant soit photographié ou filmé lors de sa participation à l'accueil de loisirs sans hébergement
- Son image puisse être reproduite sur support papier ou électronique dans le cadre de l'établissement d'un document d'information

A Hoymille, le
(Signature)

Ce document sera détruit à l'issue de l'année en cours en respect de la loi du 20 juin 2018 relative à la protection des données.

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant, autorise la mairie de Hoymille à utiliser mes données personnelles pour le bon fonctionnement du service proposé par la municipalité de Hoymille (accueil de loisirs sans hébergement).

Fait à Hoymille, le
(signature)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de Hoymille pour la gestion des inscriptions, le suivi et la facturation des activités. Elles sont conservées et destinées au service municipal chargé de la gestion de l'accueil de loisirs sans hébergement. Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi « informatique et libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent.