Protection des données personnelles

Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés;
Règlement (UE) 2016/679 et directive 2016/680 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016;
Loi n° 2018-493 du 20/06/2018 relative à la protection des données personnelles **,**

Conformément aux prescriptions de la loi informatique et libertés et de la nouvelle directive européenne sur la protection des données personnelles, vous êtes informé que les données personnelles recueillies par la commune de MAZAN sur imprimé papier ou via son site informatique lors d'une demande d'accès à l'un des services publics relevant de sa compétence, font l'objet d'un traitement informatique (inscriptions écoles et/ou garderie, facturation afférentes, etc..).

Les destinataires de ces données sont la Mairie de Mazan, le service scolarité ainsi qu'éventuellement l'Éducation Nationale, pour les seules données pertinentes au regard des missions poursuivies.

Conformément à la loi, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, et que vous pouvez exercer en vous adressant à Mairie de Mazan – service scolarité – 66, Bd de la Tournelle – 84380 MAZAN ou par courriel à mairie-mazan@wanadoo.fr .

Je soussigné(e) Mme / M ..... représentant légal de l'enfant ....., reconnaît avoir pris connaissance des informations liées au traitement des données personnelles sus précisées.

Fait à ..... le .....

Signature:

MAIRIE DE MAZAN

RENTREE SCOLAIRE 2020-2021

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR INSCRIPTION

GARDERIE

ENFANT

NOM : ---------- **PRENOM :** ----------

DATE DE NAISSANCE : ---------- **SEXE :** ------ **AGE :** ----------

SCOLARISE(E) EN CLASSE DE : ---------- **NOM DE L'ENSEIGNANT :** ----------

RESPONSABLES DE L'ENFANT

**** si autres représentants légaux, merci de bien vouloir compléter au verso***

	PÈRE	**MÈRE**
NOM ET PRENOM :	----------	----------
ADRESSE :	----------	----------
	----------	----------
Téléphone domicile :	----------	----------
Téléphone portable :	----------	----------
Téléphone professionnel :	----------	----------
Adresse mail :	----------	----------
Situation :	☐ **Marié** ☐ **Vie maritale**	☐ **Marié** ☐ **Vie maritale**
	☐ **Divorcé** ☐ **Séparé**	☐ **Divorcé** ☐ **Séparé**
	☐ **Garde alternée** ----------	☐ **Garde alternée** ----------
	temps de garde :	**temps de garde :**

N° ALLOCATAIRE CAF : ----------

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

MEDECIN TRAITANT : ---------- **Téléphone :** ----------

ALLERGIES : ----------

TRAITEMENT : ----------

Mise en place d'un P.A.I pour cet enfant : ☐ **OUI** ☐ **NON**

☐ **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché à la porte de l'école.**

Fait à ---------- **le** ----------

Nom(s), prénom(s) et signature(s) du ou des représentant légaux,

Signature du père ***Signature de la mère*** ***Signature du représentant légal***

AUTRE REPRESENTANT

Précisez : ……

NOM ET PRENOM : ----------

ADRESSE : ----------

Téléphone domicile : ----------

Téléphone portable : ----------

Adresse mail : ----------

MERCI DE JOINDRE tous les documents utiles (jugement / attestation)
permettant la bonne prise en charge de l'enfant en garderie par nos agents

Fait à ---------- **le** ----------
Nom(s), prénom(s) et signature(s) du ou des représentant légaux,

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIES ET DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) : ----------

père, mère, responsable légal * de l'enfant : ----------
**** Rayer les mentions inutiles***

scolarisé(e)en classe de : ----------

ATTENTION : **Seuls les élèves de primaire sont autorisés à sortir seuls**
L'age minimum requis pour récupérer un enfant scolarisé en maternelle est de 16 ans révolu.
Attestation d'assurance extra-scolaire nominative 2020-2021 à joindre OBLIGATOIREMENT à votre demande

TEMPS DE GARDERIE *(cocher la case correspondant à votre choix)*

☐ **Autorise mon enfant de primaire à sortir seul de l'établissement à la fin du temps de la garderie**

☐ **Autorise en mon absence, mon enfant à sortir de l'établissement à la fin du temps de garderie accompagné d'une personne mentionnée ci-dessous**

NOM ET PRENOM	LIEN DE PARENTE	TELEPHONE

DROIT A L'IMAGE *(cocher la case correspondant à votre choix)*

Les prises de vue (photos et vidéos) effectuées dans le cadre des différentes activités de l'école fréquentées par votre enfant sont susceptibles d'être utilisées par la Ville de Mazan afin de présenter les actions mises en œuvre lors des activités périscolaires et aucunement dans un but commercial. Les éventuels commentaires accompagnant la reproduction des images respecteront l'anonymat de l'enfant et ne porteront pas atteinte à sa réputation.

☐ **Autorise la prise de vue ainsi que la publication de l'image de mon enfant**

☐ **N'autorise pas la prise de vue ainsi que la publication de l'image de mon enfant**

Fait à ---------- le ----------
Nom(s), prénom(s) et signature(s) du ou des représentant légaux,

Signature du père ***Signature de la mère*** ***Signature du représentant légal***