

FICHE DE RENSEIGNEMENTS D'URGENCE MÉDICALE

(Pour le personnel de la cantine)

Année scolaire 2022/2023

NOM de l'enfant : Date de naissance :/...../.....

PRÉNOM de l'enfant : Lieu de naissance :

ADRESSE :

.....

CLASSE : NOM du professeur :

PARENT 1

NOM :

PRÉNOM :

TÉL DOMICILE :

TÉL PORTABLE :

MAIL :

ADRESSE :

.....

PARENT 2

NOM :

PRÉNOM :

TÉL DOMICILE :

TÉL PORTABLE :

MAIL :

ADRESSE (si différente):

.....

Parent à prévenir en premier :

CONSIGNES PARTICULIÈRES :

.....

PRESCRIPTIONS MÉDICALES :

.....

Consentement au traitement de données à caractère personnel de santé

Signature des parents :

Règlementation Général sur la Protection des Données

Le Maire de Neaufles-Saint-Martin sis 19, rue Saint Martin 27830 NEAUFLES-SAINT-MARTIN a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : Gestion des inscriptions de la cantine périscolaire.

Ce traitement est basé sur le consentement des personnes en application du règlement de la cantine périscolaire.

Les données ne sont destinées qu'aux services de la Mairie de NEAUFLES-SAINT-MARTIN et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée maximum de 2 ans.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à nous contacter par mail : mairie.neaufles@yahoo.fr ou par voie postale 19, rue Saint Martin 27830 NEAUFLES-SAINT-MARTIN. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.