

BULLETIN D'INSCRIPTION MAJEUR 2021-2022 service jeunesse

Nom : Prénom : Sexe F G

Né(e) le : A : Département :

Photo

N° téléphone domicile : N° téléphone portable :

N° téléphone travail :

Adresse @ :

Adresse de résidence et de facturation :

Rue :

C.P : Ville :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), autorise :

La publication des photographies et/ou des vidéos, prises par le Service Jeunesse (les Echos, site Internet de la ville, réseaux sociaux, expositions, application Kidizz, programmes...). Cette autorisation est valable pour 2 saisons et pourra être révoquée à tout moment	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Le Service Jeunesse à m'informer des actualités jeunesse de la ville par le biais de mon adresse @	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom/Prénom) : ☎ :

Allergies connues (si oui, précisez à quoi) :

Problème de santé connu nécessitant de prévenir le personnel médical (maladie, crises convulsives...) :

ACCUSÉ DE RÉCEPTION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint, m'y soumettre de par le fait de l'inscription et en accepter les termes. Des infractions graves au règlement ou des négligences répétées peuvent entraîner la suspension temporaire ou définitive de l'accès au Service Jeunesse.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure ou le directeur de l'accueil jeunesse à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires.

Fait à

Le

SIGNATURE :

Documents à fournir

Attestation d'assurance responsabilité civile de l'année en cours

Justificatif de domicile de mois de 3 mois pour les Véliziens

Formulaire RGPD signé

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du Correspondant Informatique et Libertés Maire : 2 place de l'Hôtel de ville 78140 Vélizy-Villacoublay cil@velizy-villacoublay.fr – 01.34.58.50.00 dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la Loi n°78-17 du 18 janvier 1978 relative à l'informatique ; aux fichiers et aux libertés, modifiée par la Loi n°2004-801 du 6 août 2004



FORMULAIRE CONSENTEMENT RGPD

J'accepte que la Commune de Vélizy-Villacoublay, dont le responsable de traitement est Monsieur Le Maire, collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce formulaire ou dans les documents remis. Je prends note que le traitement de mes données répond(ent) au(x) finalité(s) suivante(s) :

- Inscription au service jeunesse dans le cadre des activités proposés.
- Statistiques
- Facturation

J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte en lien avec la Commune et/ou à des services internes à la mairie dans le respect des finalités précédemment énoncées. Aussi, vos données ne seront en aucun cas transmises à des fins commerciales.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 10 années sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Je vous informe que vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre ce formulaire. Vous disposez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de vos données en faisant votre demande auprès du service de la Maire qui a procédé à la collecte de la donnée.

Vous pouvez contacter Délégué à Protection des Données à: cil@velizy-villacoublay.fr

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, la Commune ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Date
Signature

Nom-prénom /

