SÉJOURS: 6-10 ans (du CP au CM2) Bulletin de réservation individuel à remplir dans sa totalité

| Pour l'enfant (nom/prénom) | |
|---|----------------|
| Né(e) le Sexe : \square F \square M Si votre enfant est scolarisé hors de Vélizy-Villacoublay ou collégien n'ayant jamais été scolarisé à Vélizy-Villacoublay, fournir impérativement la copie du livret de famille et un justificatif de domicile. | |
| Choix du séjour : | |
| Choix n°1: | |
| Choix n°2: | |
| | |
| | |
| Responsable(s) légal (aux) | |
| Représentant 1 | Représentant 2 |
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Email : | Email : |
| Mobile : | Mobile : |
| Adresse du Foyer | |
| Adresse: | |
| CP / Ville : | |
| | |
| ☐ Certifie(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions. | |
| ☐ 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. Je prends | |
| note que le traitement de mes données répond(ent) au(x) finalité(s) suivante(s) : | |
| Gestion des réservations pour les séjours, | |
| Organisation des séjours, | |
| • Communication | |
| ☐ J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour | |
| le compte ou en lien avec la Commune 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 jusqu'à ce que le séjour se soit déroulé 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. | |
| 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: <u>cil@velizy-villacoublay.fr</u> | |
| Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et | |
| des Libertés (www.cnil.fr). Il est important de cocher toutes les cases, à 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 et signature(s): Responsable(s) légal (aux) donnant un commun accord au départ de l'enfant. | |

SIgnature Date: