

ACCES ET PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

(Loi n° 78-17 informatique et libertés du 06 janvier 1978 - règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016)

Je soussigné(e) :

Nom / Prénom du signataire : _____

Qualité (père /mère /tuteur) _____

Nom et Prénom de l'enfant (une fiche par enfant) _____

Adresse personnelle : _____

Accueil fréquenté par votre enfant : _____

Par la signature du présent document :

- Je reconnais avoir été informé(e) que les données à caractère personnel recueillies dans le cadre des dossiers d'inscription aux activités auxquelles participe mon enfant sont obligatoires pour permettre à l'O.P.A.L. la prise en compte et le suivi de mon dossier. Elles seront conservées 5 ans, puis détruites.
- J'autorise l'O.P.A.L., dans le respect du secret professionnel, à communiquer aux seules personnes et organismes concernés par la gestion de ce dossier, l'information à caractère personnel et médical nécessaire.
- J'ai connaissance que dans le cadre de ses relations de services aux familles conventionnées avec la CAF, l'O.P.A.L. consulte mon quotient familial (QF) par la liaison informatique « CDAP ».

Je précise mon numéro d'allocataire C.A.F. : _____

L'O.P.A.L. s'engage à utiliser ces informations dans un cadre strictement professionnel. Ces informations sont confidentielles et ne peuvent pas être divulguées à des tiers.

Conformément à la loi du 06 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition à la consultation de ces informations. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à l'O.P.A.L., 18 Rue de la Division Leclerc, 67000 Strasbourg.

Le : _____

Signature :

Merci de bien vouloir remettre ce document signé au directeur de l'accueil collectif de mineurs