

FICHE DE RENSEIGNEMENT 2022/2023

Garderie Municipale/Cantine

34120 NÉZIGNAN L'ÉVÊQUE

☎ : 04.67.90.17.04/06.31.00.20.94

✉ : garderie@ville-nezignan.fr

ENFANT(s)		
Nom/Prénom :	Nom/Prénom :	Adresse
Date de naissance : Classe :	Date de naissance : Classe :	
Nom/Prénom :	Nom/Prénom :	
Date de naissance : Classe :	Date de naissance : Classe :	

Responsable légal	
Nom	
Prénom	
Qualité responsable	
Tél Domicile	
Tél Portable	
Tél Employeur	
Profession	
Adresse e-mail	

Joindre attestation d'assurance

Joindre jugement en cas de divorce ou séparation

PERSONNES AUTORISÉES à récupérer mon (mes) enfant(s) :			
Nom/Prénom	Lien de parenté	Adresse	N° de téléphone

Les informations collectées par la Mairie de Nézignan-l'Évêque directement auprès de vous, dans le cadre d'un service public, font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion des services périscolaires et extra-scolaires. Ces informations sont à destination exclusive de la Mairie de Nézignan-l'Évêque et seront conservées pendant 1 an.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à : DPO, 1 rue du quatre septembre, 34 120 Nézignan-l'Évêque. Vous pouvez aussi contacter le DPO par voie électronique à : dpo@agglohm.net. Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL via son site internet www.cnil.fr.



AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (Nom/Prénom) :responsable légal de(s) l'enfant(s) nommé(s) en page recto :

Autorise mon (mes) enfant(s), ci-avant nommé(s), à participer aux activités sportives et physiques (initiation) organisées par la garderie municipale.

OUI sans restriction

NON

OUI avec restriction (Lesquelles) :

Autorise l'équipe d'animation à prendre mon (mes) enfant(s), ci-avant nommé(s), en photo ou de le filmer dans le cadre des animations et à diffuser son image sur papier et/ou internet (magazine municipal, exposition garderie, réseaux sociaux de la ville) etc.

OUI

NON

En cas d'accident ou de maladie nécessitant une intervention urgente, j'autorise le médecin de famille ou l'animateur de la garderie municipale à prendre toutes les dispositions nécessaires (appels des services d'urgence SAMU, Pompiers) jugées indispensables pour la santé de mon (mes) enfants(s), y compris le(s) faire transporter à l'hôpital le plus proche.

OUI

NON

En cas de refus, l'accueil sera impossible en garderie et cantine.

MÉDECIN TRAITANT

Nom/Prénom :

Généraliste

Adresse :

Pédiatre

Téléphone :

Autres (préciser)

Renseignements Médicaux

Allergie (1)(2) :

Maladie (1)(2) :

Pratiques alimentaires (1)(2) :

Problème de santé (1)(2) :

Mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) (1)(2) :

Autres (1)(2) :

(1) préciser (2) quel enfant

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure (<https://www.nezignan.fr/fr/garderie-et-cantine.html>) et en accepter le contenu,

- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,

- nous engageons à payer l'intégralité des frais dès réception de la facture,

- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,

- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,

- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Fait à.....,

Signature du (des) responsable(s) légal(aux).

Le.....