

**ENFANT**

Nom : ..... Prénom ..... Sexe :  Masculin  Féminin

Né(e) le ..... Lieu de naissance .....

Ecole fréquentée  Publique  Privée Classe : .....

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom / Prénom	Téléphone	Lien de parenté

**INFORMATIONS SANITAIRES**

**Médecin traitant à prévenir en cas d'accident**

Nom : ..... Prénom .....

Commune : ..... N° de téléphone : .....

**Vaccination : Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.**

DT POLIO Date du vaccin obligatoire : .....

**Renseignements médicaux concernant l'enfant**

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) :

Maladies chroniques : asthmes, convulsions, diabète, autres (précisez) : .....

Réactions allergiques : médicaments, aliments, autres (précisez) .....

**Précautions à prendre**

Port de lunettes  Port d'un appareil dentaire  Autres : (précisez) .....

(Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés », modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données – RGPD)

En remplissant ce formulaire remis à la Commune d'Aubigné-Racan, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) vous concernant (vous et votre enfant) et leur utilisation dans le cadre de la gestion de la restauration scolaire.

Le traitement de ces DCP, effectué sur la base de votre consentement, est nécessaire pour assurer ces services dans les meilleures conditions (inscription, contact en cas de besoin, envoi d'informations, facturation).

Ces DCP seront conservées par la Commune le temps nécessaire pour atteindre les finalités de ce traitement. Et dans le cadre du traitement de ces données, sont prises toutes les mesures de sécurité appropriées pour les protéger.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux personnes habilitées à les traiter et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation. Elles seront transmises à la Trésorerie de Montval-sur-Loir.

Conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

-Droit d'accès aux données, de portabilité-de rectification ou d'effacement de ces données,

-Droit à la limitation du traitement de ces données ou d'opposition à ce traitement.

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par écrit (courrier ou mail), accompagné d'un justificatif d'identité, le responsable du traitement (Maire de la Commune), à l'adresse suivante : Place De l'Hôtel de Ville – 72800 Aubigné-Racan et/ou le Délégué à la Protection des Données (Atesart, mail: dpo@sarthe.fr).

Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : contact@cnil.fr.

**Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.**

Je soussigné (e) Mme/M....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et AUTORISE le Maire d'Aubigné-Racan à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signatures des parents ou responsables légaux