

Dossier administratif

Nom de l'enfant :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Adresse de l'enfant :

	PARENT 1	PARENT 2
Nom/Prénom		
Adresse <i>(si différente de l'enfant)</i>		
N° tél. portable		
N° tél. domicile		
Email		
Profession		
Employeur		
Adresse employeur		
N° tél. travail		
Responsable légal <i>(cocher)</i>		
Personne à qui adresser la facture <i>(cocher 1 seul parent)</i>		

SITUATION FAMILIALE

Mariés
 Vie Maritale
 Séparés
 Veuf(ve)
 Célibataire
 Pacsés
 Divorcés

RÉGIME D'APPARTENANCE

Régime général
 Régime agricole
 autre :

Nom de l'allocataire : N° allocataire :

Je soussigné(e)

autorise les personnes majeures de la liste suivante (munies d'une pièce d'identité) à venir chercher mon enfant dans le cas où je me trouverais dans l'incapacité de le faire :

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	N° tél. portable	N° tél. domicile	Personne à contacter en cas d'urgence (oui/non)

autorise les membres de l'équipe à photographier mon enfant et à utiliser ces images dans le cadre strict des activités internes de la structure ou de la Communauté de communes (*affichage, livret de départ, supports pédagogiques, décoration*). Vous disposez du droit de modifier votre consentement à tout moment en vous adressant à la direction de votre crèche.

autorise la diffusion de photographies de mon enfant sur les supports de communication externes de votre structure ou de la Communauté de communes (*site internet, réseaux sociaux, plaquette de présentation, presse*). Vous disposez du droit de modifier votre consentement à tout moment en vous adressant à la direction de votre crèche.

autorise les membres de l'équipe à sortir mon enfant de l'enceinte de l'établissement pour les sorties en groupe.

autorise la direction de la structure à consulter notre dossier allocataire sur le site partenaire de la CAF (service CDAP) afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul du tarif horaire. Ainsi, j'autorise la Communauté de communes du Pays de Saint-Fulgent – Les Essarts à recueillir des informations me concernant auprès de ma CAF, dont les ressources N-2, mon quotient familial N-2, le nombre d'enfants à charge et le nombre d'enfants en situation de handicap bénéficiaire de l'Aeeh, calculer le tarif qui me sera facturé dans le cadre de l'accueil de mon ou mes enfants au sein de votre crèche, et à conserver les copies d'écran de cette consultation pendant 5 ans minimum.

autorise la saisie de données personnelles dans le cadre de la loi RGPD.

autorise la saisie de données médicales dans le cadre de la loi RGPD.

Vos données seront traitées par la Communauté de communes du Pays de Saint-Fulgent - Les Essarts afin de gérer les inscriptions de votre crèche et la facturation associée. Elles seront conservées pendant 10 ans. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition et de limitation en vous adressant au référent RGPD de la Communauté de communes du Pays de Saint-Fulgent - Les Essarts 2 rue Jules Verne – 85250 Saint-Fulgent ou par mail à l'adresse dpd@paysfulgentessarts.fr.

Si vous estimez, après nous avoir saisis, que vos droits n'ont pas été respectés, vous pourrez saisir l'autorité de contrôle (CNIL).

Signatures des Représentants Légaux

Parent 1

Parent 2

Date :

Date :

Crèche « À PETITS PAS »

8 rue Jules Verne, 85250 SAINT-FULGENT
02 51 34 26 28 - apetitpas@paysfulgentessarts.fr

Crèche « GOLLY RÊVE »

1 Rue Jacques Golly, 85140 Essarts-en-Bocage
02 52 40 00 04 - gollyreve@paysfulgentessarts.fr