

Nom et de Prénom de l'enfant :

Né(e) le .../.../...

à.....

Classe :.....

Qui est le responsable légal de l'enfant ?

Nom et Prénom : Père .....date de naissance :

Mère .....date de naissance :

Adresse habituelle .....

**Courriel :** .....@.....

Père :

N° portable .../.../.../.../...

N° du travail .../.../.../.../...

Profession ..... Nom de l'employeur .....

Mère :

N° portable .../.../.../.../...

N° du travail .../.../.../.../...

Profession ..... Nom de l'employeur .....

Nom et téléphone d'un tiers (en cas d'urgence, si les parents ne peuvent être joints)

..... N° .../.../.../.../...

Allocations Familiales N° .....

Régime : CAF MSA Autres (précisez)..... QF : .....

## CANTINE SCOLAIRE

Fréquentation de la cantine

à compter du jour de la rentrée

ou à compter du

L'année scolaire : (si la fréquentation est quotidienne et régulière)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Pour la période du ..... au.....(période définie exemple : du 12 septembre au 23 décembre inclus)

Tous les .....(préciser la fréquence exemple : les lundis et mardis)

A définir plus tard

**Le règlement sera effectué en perception d'ISSOIRE dès réception de la facture, par carte bancaire avec paiement TIPI ou par prélèvement automatique**

Signatures des responsables légaux, qui ont pris connaissance au préalable des règlements en vigueur, précédées de la mention 'Lu et approuvé'.

A.....

Le.....

Signatures

## **Avertissement**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans des fichiers (informatique et papier) détenus par la **Mairie de Saint Germain Lembron** pour la seule **gestion et le seul bon fonctionnement du service cantine scolaire**.

Les données sont conservées pendant **deux ans** et sont destinées **au personnel communal travaillant dans le cadre du service scolaire et périscolaire**

En application du **Règlement Général sur la Protection des Données (article 15 à 22)**, vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification, d'un droit à la limitation du traitement de vos données et d'un droit à l'oubli (cf. [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits).

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO).

- Contacter notre DPO par voie électronique : [dpo-adit63@puy-de-dome.fr](mailto:dpo-adit63@puy-de-dome.fr)

***Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le dispositif de contrôle d'accès n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.***

Nous soussignés ..... reconnaissons avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donnons notre consentement explicite à l'utilisation de nos données personnelles dans la finalité exprimée ci-dessus.

Signature des (parents) :

Signature :

Signature :