

Je soussigné(e)

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
.....
CODE POSTAL : VILLE :

Titulaire de l'autorité parentale sur l'enfant (ou les enfants) désigné(s) ci-après :

NOM(S) :
PRENOM(S) :
ADRESSE :
.....
CODE POSTAL : VILLE :

AUTORISATION DE TRAITEMENT DU NUMERO D'ALLOCATAIRE CAF

Autorise la communauté d'agglomération du Sicoval, sis 65 rue du chêne vert 31670 Labège :
- A traiter sur tout support, aux fins de calcul de la tarification des services du Sicoval dont l'enfant ci-dessus désigné est usager, le numéro d'allocataire de la Caisse d'allocations familiales suivant :

N° allocataire :

- A faire usage du numéro d'allocataire susvisé pour accéder à l'espace personnel afférent sur le site internet de la Caisse d'allocations familiales, et à traiter toute autre donnée à caractère personnel disponible sur ledit espace personnel.

Signature, précédée de la mention « Lu et Approuvé »

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE ET DE TRANSPORT

VU la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,

Autorise l'enfant (ou les enfants) désigné(s) ci-dessus à participer aux sorties organisées par la communauté d'agglomération du Sicoval, sis 65 rue du chêne vert 31670 Labège, dans le cadre de l'exercice de ses missions,

Autorise la communauté d'agglomération du Sicoval à transporter l'enfant ci-dessus désigné dans tout véhicule utilisé par cette dernière, à toutes fins, et notamment aux fins des sorties visées ci-dessus.

La présente autorisation est consentie pour la durée du recours aux services du Sicoval au bénéfice de l'enfant ci-dessus désigné. Elle prendra effet à compter de sa signature.

Signature, précédée de la mention « Lu et Approuvé »

CESSION DE DROITS A L'IMAGE ET AUTORISATION D'UTILISATION DE DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

VU l'article 9 du code civil,

VU la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,

- AUTORISE la communauté d'agglomération du Sicoval, sis 65 rue du chêne vert 31670 Labège, à :
 - capter, filmer et enregistrer l'image et/ou la voix de l'enfant désigné ci-dessus,
 - fixer, de façon illimitée et pour la durée de la présente cession, l'image et/ou la voix de l'enfant désigné ci-dessus par tout procédé technique connu ou inconnu à ce jour, sur tout support, aux fins de reportages, expo photos et montage vidéo.
 - légendier les enregistrements fixant la voix et/ou l'image de l'enfant désigné ci-dessus réalisés aux fins indiquées ci-dessus exclusivement, par l'indication de son nom, de son prénom, de son âge, à l'exclusion de toute autre information,

- CONCEDE, à titre gratuit, à la communauté d'agglomération du Sicoval :
 - le droit de diffuser en intégralité ou seulement en partie, mais sous réserve de ne pas dénaturer le sens initial des images ou des propos captés, exclusivement aux titulaires de l'autorité parentale sur les enfants dont l'image et/ou la voix sera fixée sur le support susvisé, la voix et/ou l'image de l'enfant ci-dessus désigné, fixées dans les conditions stipulées ci-dessus, et ce aux fins exclusives de reportages, expo photos et montage vidéo.
 - le droit de modifier ou d'adapter les enregistrements de la voix et/ou de l'image de l'enfant désigné ci-dessus, sous réserve de ne pas dénaturer le sens initial des images ou des propos captés et de ne pas porter atteinte à son image,

La présente cession est consentie pour la durée du recours aux services du Sicoval au bénéfice de l'enfant ci-dessus désigné. Elle prendra effet à compter de sa signature.

Signature, précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers, et aux libertés, sous réserve de la seule justification de mon identité :

- le libre accès aux données personnelles concernant l'enfant ci-dessus désigné, ou me concernant, et recueillies sur le fondement et au moyen de la présente m'est garanti, à tout moment, en qualité de titulaire de l'autorité parentale et ce jusqu'à la majorité de l'enfant pour le cas où lesdites données seraient conservées jusqu'à cette date pour les données relatives à l'enfant ci-dessus désigné, et sans qu'il me soit exigé de justifier d'un quelconque motif, sans préjudice du II de l'article 39 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978,
- je dispose du droit de vérifier à tout moment et sans motif, et ce jusqu'à la majorité de l'enfant pour le cas où lesdites données seraient conservées jusqu'à cette date pour les données relatives à l'enfant ci-dessus désigné, l'usage qui est fait de ces mêmes données personnelles ou de celles me concernant, sans préjudice du II de l'article 39 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et d'exiger qu'elles soient effacées si elles s'avèrent incomplètes, équivoques, ou périmées.

Je suis informé de ce que les traitements des données personnelles concernant l'enfant ci-dessus désigné ou me concernant, recueillies sur le fondement et au moyen de la présente, font l'objet des déclarations requises par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 pour leur existence.

Toute demande ou réclamation est à formuler auprès de monsieur le président de la communauté d'agglomération du Sicoval, en sa qualité de responsable des traitements

Fait à le

Signature, précédée de la mention « Lu et Approuvé »