

ACTION JEUNES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Du jeune et de sa famille

Pour mieux connaître votre enfant, être au plus près de vos préoccupations afin d'agir efficacement en cas de problème, nous vous remercions de bien vouloir compléter très précisément ce document. Sans cette formalité, votre enfant ne pourrait être accepté à l'Action Jeunes.

Enfant / jeune

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone personnel jeune :

Mail personnel jeune :@.....

Responsable légal (1) :

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ Tel. personnel : ☎ Tel. pro. :

Responsable légal (2) :

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ Tel. personnel : ☎ Tel. Pro. :

REINSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

⊕ **Groupe sanguin** :

⊕ **Allergies** OUI – NON :

⊕ **Pathologie** :

➔ Activités sportives :

Existe-t-il des contre-indications médicales à la pratique de certaines activités ?

Si OUI, pour quelles activités ?

.....

Au regard du Règlement général sur la protection des données (RGPD du 27 avril 2016 applicable au le 25 mai 2018), les informations recueillies dans ce formulaire sont collectées par la mairie de Santes, dans le strict cadre du fonctionnement de l'Action Jeunes.

Vos données font l'objet d'un traitement informatisé et sont destinées aux agents municipaux du service *Animation Jeunesse* désignés pour la gestion de ce traitement. Elles sont conservées pour une durée maximale de 13 mois, au-delà les données sont détruites.

Vous disposez pour le traitement de ces données des droits d'accès, de rectification, de limitation, d'opposition et d'effacement. Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la protection des données de la commune de Santes par mail : dpd-mutualises@lillemetropole.fr ou par voie postale à : Métropole Européenne de Lille - Service « Données - RGPD mutualisé » 2 boulevard des Cités Unies CS 70043 59040 LILLE CEDEX.

Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL via leur site internet [CNIL](http://www.cnil.fr).

Je (responsables légaux ou membre du foyer majeur) consens au traitement de mes données dans le cadre d'une demande d'inscription à l'Action Jeunes :

NOM Prénom Date/...../.....

Signature