



Commune de Calès

Fiche d'inscription – Restaurant scolaire

Je soussigné(e),

(1)*Mr ou Mme Prénom :

*Demeurant :

*Commune



Domicile :/...../...../...../.....*



Portable Mère :/...../...../...../.....



:@.....



Portable Père :/...../...../...../.....

Enfants :

Nom / prénom :

Nom / prénom :

Tarif :

- 2.70 € le repas

(1)*Mention obligatoire

Personnes à prévenir en cas de nécessité (après les tuteurs légaux) :

Nom : Prénom :  :

Nom : Prénom :  :

Nom : Prénom :  :

Sortie des enfants du restaurant scolaire :

- J'autorise mon (mes) enfant(s) à quitter le restaurant scolaire après avis de la Directrice de l'Ecole, que s'il(s) est (sont) accompagné(s) de :

.....

.....

Ou toute autre personne pour laquelle je m'engage à faire connaître l'identité auparavant.

Lu et approuvé, le

Signature :

J'accepte que ces données personnelles soient collectées pour le traitement mentions ci-dessous

La commune de Calès recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les inscriptions au Restaurant scolaire. Ces données sont à destination du maire, ou de l' élu en charge des affaires scolaires, des services concernés de la commune et du Trésor Public.

Elles seront conservées pour une durée de 5 ans et de 10 ans pour les pièces comptables.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25/05/2018 et à la Loi informatique et Libertés modifiée par la loi du 20 juin 2018 ; vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, à la limitation des traitements, à la suppression des données vous concernant.