CRECHES ET HALTES GARDERIES
CONSENTEMENT DE TRAITEMENTS DES DONNEES A CARACTERES PERSONNELS

Représentant légal :

	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Adresse	....	....

☐ *En soumettant ce document, j'accepte que les informations transmises pour l'inscription de mon enfant en structure multi-accueil soient utilisées dans ce cadre.*

Conformément au RGPD et à la loi n°78 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement des données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au délégué à la protection des données en écrivant à dpo@petit-quevilly.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL

Le	
A	
Signature du représentant légal 1	Signature du représentant légal 2