

# Autorisation Parentale

Je soussigné(e), Mr et, ou Mme.....

parents de ..... né le .....

autorisons notre enfant à participer aux séances jeux et rencontres organisées par le RAMPE

n'autorisons pas notre enfant à participer aux séances jeux et rencontres organisées par le RAMPE

**Droit à l'image : à l'occasion de ces séances, votre enfant pourra être photographié ou filmé, et les clichés utilisés sur les supports de communication de la Communauté de communes Sud Sarthe.**

**Merci de cocher les cases si vous acceptez que votre enfant apparaisse :**

Petit journal du RAMP

Site internet de la Communauté de communes

Journaux locaux

Pour vous parents

Mr et, ou Mme .....

Adresse .....

Téléphone (si urgence) .....

Adresse mail .....

Employeur de Mme .....

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier par les animatrices du RAMPE de la CDC Sud Sarthe, dans le but de pouvoir prévenir en cas d'urgence, établir des statistiques CAF.....*

*Elles sont conservées pendant 15 ans et sont destinées à un usage interne aux services de la CDC et ne sont pas revendues ni cédées.*

*Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant les animatrices du RAMPE de la CDC Sud Sarthe.*

Fait le : .....

Signature :