

Je soussigné(e),, demande l'adhésion de mon (mes) enfant(s) à la bibliothèque Aimé Césaire pour un an.

NOM :

PRÉNOM :

Féminin

Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

PRÉNOM :

Féminin

Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

PRÉNOM :

Féminin

Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : __ - __ - __ - __ - __

COURRIEL du responsable légal :

J'accepte d'être informé(e) par mail des animations culturelles :

oui non

Je demeure responsable :

> des emprunts, des agissements, des accès à Internet et aux jeux vidéo, de mon (mes) enfant(s) mineur(s), qu'il(s) soi(en)t seul(s) ou accompagné(s).

Vos données et celles de vos enfants sont utilisées par la mairie de Montmorency afin de traiter votre demande d'inscription de votre enfant à la bibliothèque municipale. La mairie de Montmorency en est l'unique destinataire. Elles sont conservées 1 an après la fin de l'inscription de votre enfant. L'utilisation de vos données est nécessaire à l'exécution d'un contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données, vous disposez de droits sur vos données (accès, rectification, effacement, portabilité, limitation) que vous pouvez exercer auprès de notre Délégué à la protection des données : dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque et m'engage à le faire respecter à mon (mes) enfant(s).

Fait à Montmorency, le __ / __ / __

Signature :