

RESTAURANT SCOLAIRE

COUPON OBLIGATOIRE

L'inscription de l'enfant au restaurant scolaire vaut acceptation de ce règlement.

Enfants : NOM –Prénom	Classe / Ecole	Citer les aliments interdits en cas d'allergie ou d'intolérance alimentaire

Pour toute affection grave (allergie alimentaire, ...) merci de compléter un dossier PAI disponible en mairie.

Responsable(s) légal(aux) du ou des enfants : Merci de nous tenir informés de toutes modifications concernant l'enfant (problèmes liés à sa santé, allergies ...) ou changement de coordonnées.

NOM 1 : Prénom 1 :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

N° de téléphone :

Adresse mail :

NOM 2 : Prénom 2 :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

N° de téléphone :

Adresse mail :

Personne à joindre en cas d'urgence :

..... téléphone :

..... téléphone :

Informations importantes à nous notifier :

.....

.....

Tournez SVP →

Les informations recueillies par la commune de Plouray sont nécessaires au recueil de votre consentement pour le droit à l'image de votre enfant. Cette autorisation sera conservée 6 ans, et vaut pour les moyens de diffusion cités. L'image sera conservée le temps de la période d'inscription sur la commune. Le destinataire est la mairie auprès de qui vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation et d'effacement. Vous pouvez également contacter le délégué à la protection des données dpd@cdg56.fr ou recourir à la CNIL par la suite.

J'autorise mon enfant à être pris en photo : Oui Non

J'autorise la diffusion sur les supports suivants : presse bulletin municipal site internet de la commune page Facebook de la commune

Autorisation parentale pour toute intervention en cas d'urgence :

En cas d'urgence, j'accepte que mon ou mes enfants soi(en)t orienté(s) par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. Je serai immédiatement averti par un agent de la mairie. Mon ou mes enfants ne peu(ven)t sortir de l'hôpital qu'accompagné(s) de sa famille. La décharge signée à l'école vaut pour le restaurant scolaire.

Mr, Mme demeurant à

..... reconnaît(ssent) avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine et de l'autorisation parentale pour toute intervention en cas d'urgence et les approuve(nt).

Date et signature du parent 1
(ou représentant légal)

Date et signature du parent 2
(ou représentant légal)

Les informations recueillies par la commune de PLOURAY font l'objet d'un traitement destiné à l'inscription au restaurant scolaire, et relèvent d'une mission de service public. Ces informations seront conservées 5 ans pour la facturation. Le destinataire est la mairie auprès de qui vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de limitation. Vous pouvez également contacter le délégué à la protection des données dpd@cg56.fr ou recourir à la CNIL si les réponses préalables ne vous semblent pas suffisantes.