



# ASSISTANT·E·S MATERNEL·LE·S AUTORISATION DE PRISE ET DIFFUSION DE PHOTOS OU VIDEOS



ANNÉE SCOLAIRE 20.../20...

Je soussigné(e) ( Nom Complet ) :.....

Adresse complète :.....

.....

Numéro de téléphone :.....

Mail .....

- o Autorise les responsables du Relais Petite Enfance de la Communauté de Communes du Réolais en Sud Gironde, représentée par son Président, à diffuser les photos ou vidéos sur lesquelles je figure :  
OUI    NON

Cette autorisation est valable pour :

- l'édition de documents internes (journal de nature pédagogique) et externes (articles presse, journal de la Communauté de Communes) ;
  - des expositions relatives aux ateliers créatifs des matinées d'animation ;
  - le site Internet de la Communauté de communes.
- o Atteste avoir pris connaissance du cadre de fonctionnement des ateliers et m'engage à le respecter.

Fait à....., Le .....

Signatures de l'assistant(e) Maternel(le)

En validant le formulaire, je consens à ce que la Communauté des Communes du Réolais en Sud Gironde traite les données personnelles recueillies. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Relais Petite Enfance de la Communauté des Communes du Réolais en Sud Gironde pour renseigner les données statistiques de l'Offre d'Accueil Petite Enfance. Ces données sont conservées pendant 3 ans et sont destinées au Relais Petite Enfance de la Communauté de Communes du Réolais en Sud Gironde. Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, je peux exercer mes droits aux données et les faire rectifier en contactant les animatrices, Mmes Poujon-Beney et Fournier, responsables du traitement.