

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal (*)

NOM Prénom

domicilié(e) au N° Rue

Code postal Ville

Téléphone fixe portable

Courriel

Important : L'adresse courriel est nécessaire pour bénéficier des ressources numériques, accéder à son compte lecteur, recevoir des informations concernant l'abonnement (réservation, retard) et l'actualité de la bibliothèque.

Autorise mon ou mes enfant(s)

NOM Prénom Né(e) le

NOM Prénom Né(e) le

NOM Prénom Né(e) le

NOM Prénom Né(e) le

à s'inscrire pour un an à la bibliothèque municipale de Flamanville, afin d'y emprunter des documents (livres, revues) dont je me déclare responsable.

L'(es) enfant(s) inscrit(s) demeure(nt) sous ma responsabilité lors de sa ou leur présence à la bibliothèque, et je m'engage à veiller à ce qu'il(s) se conforme(nt) au règlement intérieur de l'établissement.

(*rayer les mentions inutiles)

Fait à, le

Signature du titulaire de l'autorité parentale

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les prêts de documents, et ne sont accessibles qu'aux personnes habilitées de la bibliothèque. Elles seront conservées pendant un an à l'issue de l'abonnement si celui-ci n'est pas renouvelé.

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez de droits d'accès et de rectification aux données à caractère personnel vous concernant.

Pour en savoir plus, le site de la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/les-droits-pour-maitriser-vos-donnees-personnelles>