

Réservé à l'administration :

Nom de l'agent _____

Date enregistrement Technocarte _____

DOSSIER ADMINISTRATIF

Direction Enfance Éducation

Partie 1 – Fiche d'informations relatives à la famille**Responsable légal 1**

Nom _____

Prénom _____

Lien avec l'enfant (père, mère, tuteur...) _____

Adresse _____

Ville _____

Tél. Fixe _____

Tél. Mobile _____

Tel professionnel _____

Adresse électronique _____

Numéro d'allocataire CAF _____

Quotient Familial (QF) CAF via accès CAFPR _____

(Ou sur présentation obligatoire d'une attestation CAF -3 mois)

Responsable légal 2

Nom _____

Prénom _____

Lien avec l'enfant (père, mère, tuteur...) _____

Adresse _____

Ville _____

Tél. Fixe _____

Tél. Mobile _____

Tel professionnel _____

Adresse électronique _____

Numéro d'allocataire CAF _____

Quotient Familial (QF) CAF via accès CAFPR _____

(Ou sur présentation obligatoire d'une attestation CAF -3 mois)

Situation familiale des parents

- ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Pacsé
☐ Union libre ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf

Cas de garde exclusive (fournir le jugement)

- ☐ Situation de garde exclusive : Nom et prénom du responsable
légal exerçant la garde _____

Mode de réception des factures

- ☐ par courrier électronique ☐ par courrier postal

Facture Restauration scolaire / Garderie du matin

- ☐ Je choisis le prélèvement automatique et je fournis
l'autorisation de prélèvement SEPA, le contrat complété en 2
exemplaires, ainsi que mon RIB

Critères de priorisation (vérifiés par nos services) pour les activités périscolaires et centre de loisirs

- ☐ Domiciliation sur le territoire vénissien
☐ Activité professionnelle des responsables légaux (ou du responsable si famille monoparentale)
☐ Monoparentalité
☐ Problématique de santé ou handicap d'un enfant de la fratrie et/ou d'un/des parents
☐ Famille inscrivant plus d'un enfant de la même famille à la même activité

Je soussigné(e), M. / Mme _____

☐ certifie l'exactitude des informations mentionnées☐ m'engage à signaler tout changement de situation (familiale, professionnelle, domicile...) et à maintenir à jour mes coordonnées (téléphone, mail)

Traitement des données personnelles (RGPD) :

- ☐ J'accepte que les informations transmises soient utilisées pour le traitement de mes demandes d'inscription garderie du matin, restauration scolaire ou enfance conformément au Règlement Général de la protection des Données (RGPD). Voir les précisions au verso. Les destinataires de ces données sont uniquement les agents de la Ville et les agents de l'Éducation Nationale.

En tant que :

- ☐ Responsable 1 refuse l'accès par la Ville de Vénissieux au site CAFPRO (accès QF). Le cas échéant et
☐ Responsable 2 en l'absence d'attestation CAF de moins de 3 mois, le tarif maximal sera appliqué

☐ J'accepte de recevoir par mail / SMS des informations importantes liées aux activités, grèves,...

Le ____/____/____, à ____ Lu et approuvé, signature :

Informations – Traitement des données personnelles

Les données à caractère personnel (administratives et sanitaires) collectées dans le cadre de l'inscription des enfants au service de garderie du matin, restauration scolaire, périscolaire (soir et mercredi) et extra-scolaire sont nécessaires à l'instruction et au suivi des dossiers. Ces données recueillies, par connexion à un service en ligne, par renseignement d'un formulaire ou par tout autre moyen sont strictement confidentielles. Elles sont conservées pendant toute la durée nécessaire au traitement de la demande.

Elles sont destinées, d'une part, au traitement des demandes d'inscription et d'accès aux services et aux traitements rendus nécessaires dans le cadre du fonctionnement de ces services, et, d'autre part, à des fins d'évaluation des politiques publiques concernées (politique éducative, sportive, rythmes scolaires...).

Elles peuvent être également utilisées en vue de contacter les usagers des services mentionnés via l'envoi d'un courrier électronique ou de sms, pour toute information ou toute demande à formuler relativement à ceux-ci.

Ces données ne sont transmises à aucun tiers ni à titre onéreux ni à titre gratuit, en dehors des cas nécessités par la réalisation des prestations ou des cas prévus par la loi (CAF, Trésorier payeur ...).

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des données (RGPD) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, les usagers bénéficient d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression aux informations les concernant.

Ces droits peuvent être exercés en s'adressant au délégué à la protection des données :

- en remplissant le formulaire « Contact Protection de vos données » accessible sur le site internet de la Ville : <https://services.demarches.venissieux.fr/contact-protection-des-donnees/>
- ou en adressant un courrier à l'adresse postale suivante : Délégué à la protection des données 5 avenue Marcel Houël 69200 VENISSIEUX

En cas de demande de suppression de données en cours d'utilisation du ou des service(s), celle-ci peut entraîner la désinscription de l'enfant si la ou les donnée(s) concernée(s) est (sont) nécessaire(s) au bon fonctionnement de ce(s) dernier(s).

Partie 2 – Fiche sanitaire et renseignements relatifs à l'enfant

NOM ET PRÉNOM _____ **Date de naissance** _____

Nom de l'école fréquentée par l'enfant _____ **Maternelle** **Élémentaire**

VACCINATIONS (fournir obligatoirement le carnet de santé (pages relatives à la vaccination) ou le carnet de vaccinations ou attestation d'un médecin)

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

 Allergies alimentaires (l'enfant ne doit pas consommer certains aliments pour raisons médicales) ☐ Oui ☐ Non

 Troubles alimentaires ☐ Oui ☐ Non

 Antécédents médicaux ou chirurgicaux (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisations, opérations,...) ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser : (dates et précautions à prendre) _____

 Pathologies chroniques ou aiguës en cours ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser: _____

Et indiquer nom et tél. du médecin: _____

 Problème de santé nécessitant un traitement d'urgence (asthme, diabète,...) ☐ Oui ☐ Non

 PAI en cours (Projet d'Accueil Individualisé) ☐ Oui ☐ Non

 Enfant en situation de handicap (AEEH...) ☐ Oui ☐ Non

 Enfant présentant des difficultés spécifiques (concentration, motricité, autres...) ☐ Oui ☐ Non

 Appareillage spécifique (lentilles, lunettes, prothèse auditive, prothèse dentaire,...) : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser : _____

Autres recommandations _____

TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES (RGPD)

☐ J'accepte que les informations transmises soient utilisées pour le traitement de mes demandes d'inscription, à la garderie du matin, restauration scolaire ou enfance, conformément au Règlement Général de la protection des Données (RGPD). Voir le texte d'information au verso de la Partie 1 - Fiche d'informations relatives à la famille.

Les destinataires de ces données sont uniquement les agents de la Ville et les agents de l'Éducation Nationale.

AUTORISATIONS

-  • J'autorise mon enfant à utiliser tous types de transports en commun dans le cadre des activités ☐ Oui ☐ Non
-  • J'autorise mon enfant de plus de 6 ans à rentrer seul ☐ Oui ☐ Non
-  • Déclare accepter que mon enfant soit photographié ou filmé ☐ Oui ☐ Non

Déclare accepter que ces images (photo ou vidéo) soient diffusées :

- Sur le site internet de la Ville de Vénissieux : ☐ Oui ☐ Non
- Sur le site Intranet : ☐ Oui ☐ Non
- Sur les réseaux sociaux gérés par la collectivité : ☐ Oui ☐ Non
- Sur tous supports papier de communication de la collectivité : ☐ Oui ☐ Non

• Personnes majeures habilitées à récupérer mon enfant avec une pièce d'identité :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Sans opposition écrite de votre part, les données nécessaires au suivi médical de votre enfant (les soins, les bilans de santé, les actions d'éducation à la santé, les visites médicales réalisées par le médecin scolaire ...) pourront être saisies et transmises à tous professionnels de santé qui auront à le prendre en charge. Et ce, que les données soient écrites, orales ou informatisées sur le logiciel de la ville « Publik » ou celui de l'éducation nationale « Esculape ».

A tout moment vous pourrez modifier votre décision en vous adressant à La Direction Enfance Éducation.

Je dispose d'un droit d'accès, de rectification, et d'effacement de celles-ci en adressant une demande avec le formulaire « [Contact Protection de vos données](#) » ou par courrier postal à l'attention du Délégué à la Protection des données, 5 avenue Marcel Houël 69200 Vénissieux.

Pour plus d'information, lire la « [Charte de protection des données personnelles](#) ».

Je soussigné(e) _____, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements mentionnés et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Date :

Signature :