

DEMANDE DE CONSENTEMENT

A retourner AVANT LE 30 juin 2019

à la Direction de l'Education, 16 avenue Pierre Loti

Ou par mail : inscriptions.tve@ville-larochele.fr

Je (Nous) soussigné(s),,
allocataire(s) de la CAF de Charente Maritime

N° d'allocataire :

Autorise(ons) la Ville de La Rochelle à recueillir auprès de ma CAF les informations suivantes me concernant : mes ressources, mon QF et mon nombre d'enfants afin de vérifier mon éligibilité aux tarifications spéciales et de simplifier mes démarches

M'(nous) engage(ons) à communiquer à la direction de l'Education tout changement de quotient en dehors des 2 mises à jour annuelles par le service aux mois de janvier et septembre.

Les données à caractère personnel ainsi collectées font l'objet d'un traitement dont le responsable est le Maire de la Rochelle. Elles sont destinées aux services de la Direction de l'Education et seront conservées 5 ans (en application du délai de recouvrement des créances publiques).

Conformément à la réglementation applicable* en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en adressant un courriel à l'adresse inscriptions.tve@ville-larochele.fr, en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles dpd@ville-larochele.fr ou auprès de la CNIL.

Date :

Signature :

*Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à partir du 25 mai 2018, directive n°2016/680 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dite loi Informatique et Libertés révisée.