



Fiche d'inscription de l'assistant maternel aux matinées d'éveil du RIPAME Année 2019/2020

➤ Identité de l'assistant maternel

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail :@.....

- Mes données pour **2020-2021** sont identiques qu'en 2019/2020

Mes données ont changés (**merci de rayer puis noter le changement en rouge**)

➤ Droit à l'image

J'autorise la publication par la ville de Châteaubourg de mon image sur son site internet (www.chateaubourg.fr), ses différentes publications (Infos Flash, Le Magazine, Facebook, le journal du RIPAME, plaquette d'information...) et pour les besoins de communication (presse). En aucun cas, la ville ne cédera les images à un tiers. La publication ne donne pas droit à rémunération.

Oui

Non

➤ Absence

Si vous êtes inscrits à une matinée d'éveil et que vous ne pouvez pas venir, merci de prévenir dès que possible l'animatrice du RIPAME intervenant sur votre commune (*Merci de privilégier le téléphone : SMS ou appel*)

➤ Règlement de fonctionnement

Je certifie avoir reçu et pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à le respecter lorsque je participerai aux matinées d'éveil du RIPAME. Pendant les animations, sorties et temps festifs je conserve la responsabilité des enfants que j'accompagne.

«La Mairie de Châteaubourg, responsable du traitement des données précise que : « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à personnaliser l'accompagnement de l'enfant auprès des assistants(es) maternels(les). Les destinataires des données sont les personnes habilitées chargées du pôle petite enfance/enfance/jeunesse, les supérieurs hiérarchiques des employés concernés, les services départementaux, les familles en recherche d'un mode de garde et les mairies du RIPAME du pays de Châteaubourg. Conformément à la loi « informatique et libertés » L78-17 du 6 janvier 1978 modifiée le 7 octobre 2016 transposant le RGPD en droit français, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Relais Intercommunal Parents Assistants Maternels et Enfants (Maison Pour Tous- 9 rue Louis Pasteur- 35220 Châteaubourg -ripame@chate.aubourgfr -02.99.00.97.95 ou 06.31.31.68.76.). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ».

Afin que le Relais réponde à sa mission d'observation des conditions locales de l'accueil du jeune enfant, je soussigné(e) Mme/Mr autorise le RIPAME à recueillir les données me concernant et créer une fiche pour les besoins du service qui restera confidentielle avec les informations données ci-dessus dans le logiciel du service.

Oui

Non

J'autorise le RIPAME à utiliser ces informations pour envoyer par e-mail et/ou par SMS les informations sur le RIPAME (temps forts, soirées échanges, journal RIPAME, ateliers...) :

Oui

Non

Date : Fait à :
Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».