

## Fiche d'inscription de l'assistant maternel aux matinées d'éveil du Relais Petite Enfance

Année 20.../20...

### o Identité de l'assistant maternel

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable (facultatif):.....

Mail (facultatif):.....@.....

### o 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 RPEE, 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

### o 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 RPE intervenant sur votre commune (*Merci de privilégier le téléphone : SMS ou appe!*)

**Charlotte : 07 84 43 25 54**

**Marie : 06 31 31 68 76**

### o 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 RPE. Pendant les animations, sorties et temps festifs je conserve la responsabilité des enfants que j'accompagne.

« La Mairie de Châteaubourg, dont le Maire est 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 données sont également utilisées lors du bilan d'activité annuel du RIPAME transmis à la CAF. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Ces informations sont conservées à l'année scolaire et renouvelables chaque année. 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 situées sur le territoire du RIPAME du Pays de Châteaubourg.

Conformément au Règlement n°2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, dit « RGPD », et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, dit « Informatique et libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de limitation aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Relais Petite Enfance (Maison de l'Enfance- 1 rue Olympe de Gouges- 35220 Châteaubourg- [rpe@chateaubourg.fr](mailto:rpe@chateaubourg.fr) -02.99.00.97.95). Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : Centre de Gestion d'Ille et Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD CEDEX - [dpd@cdg35.fr](mailto:dpd@cdg35.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. »

Afin que le Relais Petite Enfance réponde à sa mission d'observation des conditions locales de l'accueil du jeune enfant, je soussigné(e) Mme/Mr ..... autorise le RPE 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 RPE à utiliser ces informations pour envoyer par e-mail et/ou par SMS les informations sur le RPE (temps forts, soirées échanges, journal RPE, ateliers...) :

- Oui
- Non

Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement en vous adressant au Relais Petite Enfance dont les coordonnées sont mentionnées ci-dessus

Date : ..... Fait à : .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».