

RELAIS PARENTS ASSISTANTS MATERNELS

AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIE DE LA PERSONNE MAJEURE ACCOMPAGNANTE

Nom et prénom de l'adulte accompagnateur :

Qualité :

- Assistant(e) maternel(le)
- Garde d'enfant à domicile
- Assistant(e) familial(e)
- Parent
- Grands-parents

Adresse :

Tél. fixe :

Adresse :

Tél. portable :

Courriel :

Autorise N'autorise pas :

La prise de photographie ou de film dans le cadre des activités du relais parents assistants maternels.

→ Ces images pourront être diffusées dans le cadre d'une communication au public (presse, site internet, réseaux sociaux...) notamment aux fins de démonstration, d'information ou de promotion des activités du service du relais.

Personnes à prévenir en cas de besoin :

M. / Mme :

Tél. fixe :

tél. portable :

M. / Mme :

Tél. fixe :

tél. portable :

**Vous pouvez à tout moment retirer votre autorisation en écrivant à :
Dinan Agglomération, Service petite enfance, 8 bd Simone Veil 22 100 Dinan**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des espaces jeux

Fait à

Le / /20

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Ce document n'a pas de caractère obligatoire.

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la sécurité des enfants, des familles et des professionnels participant aux diverses animations et manifestations du relais parents assistants maternels de Dinan Agglomération. Les destinataires des données sont les professionnelles du relais parents assistants maternels de Dinan Agglomération. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'une des animatrices du relais. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »