



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Pôle Enfance Jeunesse

Education

JEUNESSE, ÉDUCATION

Accueil à l'Espace Porte de Niort
37 rue Porte de Niort
17400 Saint-Jean d'Angély
05 46 33 67 93
9h/12h30 et 13h30/17h du lundi au jeudi
9h/12h30 et 13h30/16h le vendredi

accueil.portedeniort@valsdesaintonge.fr

Nom et Prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance:

Sexe : Fille Garçon

École fréquentée :

Classe :

Ce document permet aux familles de pré-inscrire administrativement leur(s) enfant(s) aux services de garderie et à la restauration scolaire, gérées par Vals de Saintonge Communauté. Il est à retourner à la mairie ou à l'Espace Porte de Niort **avant le 25 juin**. Suite à la réception et la saisie de ce dossier par les services, un login et un mot de passe sera envoyé à l'adresse(s) mail indiquée(s)*.

Comment réserver les activités :

Pour la restauration scolaire, la garderie : la réservation et le paiement sont obligatoires sur le kiosque famille : <https://valsdesaintonge.kiosquefamille.fr/>

RESPONSABLES LÉGAUX

<u>Parenté :</u> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<u>Parenté :</u> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :
<u>Nom :</u>	<u>Nom :</u>
<u>Prénom :</u>	<u>Prénom :</u>
<u>Adresse :</u>	<u>Adresse :</u>
<u>Code postal :</u> <u>Ville :</u>	<u>Code postal :</u> <u>Ville :</u>
<u>Tel fixe/Portable:</u>	<u>Tel fixe/Portable:</u>
<u>Tel bureau :</u>	<u>Tel bureau :</u>
*<u>Mail actif obligatoire :</u>	*<u>Mail actif obligatoire :</u>
<input type="checkbox"/> adresse mail à utiliser pour vous contacter	<input type="checkbox"/> adresse mail à utiliser pour vous contacter

Si adresses postales différentes, merci d'indiquer celle de facturation: Père Mère Autre :

En cas de garde partagée, merci de fournir le jugement ou l'accord indiquant les modalités de garde (signé des deux parties)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Régime d'affiliation : CAF MSA AUTRES

N° allocataire :

J'autorise Vals de Saintonge Communauté à consulter mon quotient familial

PERSONNES HABILITÉES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT			CONTACT D'URGENCE (À COCHER)
Nom et Prénom	N° téléphone	Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Médecin traitant :

Tél :

En cas d'allergies alimentaires ou maladie chronique, il est obligatoire de mettre en place un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** pour les temps périscolaires (temps du repas et garderie, centre de loisirs), renseignez-vous auprès du Centre Médico-Scolaire, de votre secteur.

L'enfant a-t-il des allergies ?

Alimentaires : Oui Non Si oui, préciser :

Médicamenteuses : Oui Non Si oui, préciser :

Autres : Oui Non Si oui, préciser :

L'enfant a-t-il des maladies chroniques et/ou un traitement médical permanent Oui Non

Si oui préciser :

L'enfant est-il porteur de handicap : Dossier MDPH-AEEH AESH Établissement spécialisé (préciser) :

L'enfant a-t-il un Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap (AESH) :

Oui Non En cours (préciser) :

Autres recommandations des parents (difficulté de santé, appareillage, propreté, renseignements particuliers) :

AUCUN MÉDICAMENT NE SERA DONNÉ SANS ORDONNANCE À JOUR OU PAI
(boîte de médicament dans leur emballage d'origine marquée au nom de l'enfant avec la notice)

Recueil du Consentement

Ces informations sont collectées et utilisées dans le cadre de la mission de service public pour la gestion des activités proposées en lien avec la jeunesse, l'enfance et la petite enfance.

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Vals de Saintonge Communauté. L'ensemble des données sont hébergées sur des serveurs sécurisés, sur le territoire **français**.

Vos données seront traitées et utilisées uniquement dans la mesure où cela est nécessaire pour vous contacter, assurer le traitement de vos demandes, créer et gérer votre accès à nos services (réservation, inscription, paiement, facturation...), réaliser des statistiques.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pendant la durée d'utilisation de nos services.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés de manière à conserver leur confidentialité, leur disponibilité et leur intégrité.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité aux agents de Vals de Saintonge Communauté et aux sociétés en charge de l'applicatif métier des services de la jeunesse, de l'enfance et de la petite enfance.

Ces sociétés sont soumises à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable.

Vals de Saintonge Communauté, et les sociétés s'engagent à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (entré en application le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en envoyant votre demande à :

Vals de Saintonge Communauté, Service du traitement des données, 55, Rue Michel Texier, BP 50052, 17413 Saint Jean d'Angély.

Le délégué à la protection des données désigné par Vals de Saintonge Communauté est : Soluris, Délégué à la Protection des Données, 2, Rue des Rochers, 17100 Saintes.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Courriel :

Téléphone :

En cochant cette case, je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions de traitement de mes données personnelles.

Fait à, le

Signature