

Autorisation de scolarisation

Identité de l'enfant :

Nom : Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / _____ Sexe : féminin masculin

Autorisation :

Je soussigné (e) : Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Né (e) le ___ / ___ / ___ A :

Agissant en qualité de : Père Mère

Domicilié :

Tél. : Courriel :@.....

AUTORISE

M.....

Agissant en qualité de Père Mère

A inscrire mon enfant au sein d'une école de la Ville de Pignans

La scolarisation de l'enfant se fera dans l'école qui dépend du domicile: de la mère du père

Date : Signature :

Ce document doit impérativement être accompagné d'une pièce d'identité

Rappel : en vertu de l'article 372-2 du Code Civil, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale.

Règlement Général sur la Protection des Données : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer votre candidature. Les données enregistrées sont conservées 6 années. Elles sont réservées à l'usage de la direction concernée et ne pourront être transmises, le cas échéant, qu'aux agents de la direction. Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez demander communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant par voie postale : Mairie de Pignans - À l'attention du délégué à la protection des données - 7, place de la mairie - 83790 Pignans ou bien par mail : donnees-perso.rgpd@pignans.fr

