

AUTORISATION PARENTALE

Nous, soussignés, Monsieur et Madame

.....
adresse :

.....
téléphone :

portable Madame :

portable Monsieur :

e-mail :

autorisons notre enfant.....né(e) le.....

notre enfantné(e) le.....

notre enfantné(e) le.....

notre enfantné(e) le.....

à participer aux activités organisées par la Famille Missionnaire

de Notre Dame durant cette année 20.....-20.....

- autorisons les responsables à prendre toutes les dispositions
nécessaires.

- J'accepte la politique de confidentialité de la Famille Missionnaire de Notre-Dame (disponible sur
<http://rgpd.fmnd.org>)

- J'ai lu et j'accepte la « Charte du Droit à l'image » (disponible sur cdi.fmnd.org) et j'autorise la FMND à
utiliser l'image des personnes inscrites à cette activité dans les limites prévues par cette même Charte. Je
reconnais également avoir été informé des conditions d'exercice de mon droit d'accès, d'opposition ou
de retrait à ce consentement

- Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessous relatives à la protections des données.

Fait à le

Signature de Madame :

Signature de Monsieur :

Protection des données : Les informations recueillies sur ce formulaire sont utilisées par la FAMILLE
MISSIONNAIRE DE NOTRE-DAME (FMND) en vue de l'organisation de l'activité à laquelle vous vous
inscrivez ou à laquelle, en tant que responsable légal, vous inscrivez votre/vos enfant(s). Vos coordon-
nées pourront également servir à vous envoyer des informations sur les activités ou sur l'actualité de la
FMND. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits,
reportez-vous à la page rgpd.fmnd.org