



AUTORISATIONS ET CONSENTEMENTS

Foyer de Jeunes Travailleurs Le Phare

7, Avenue de l'Union Soviétique

63000 CLERMONT-FERRAND

04 73 92 46 40 - fjtlephare.fr

Renseignements personnels

Nom : _____

Prénom : _____

Né-e le : ____ / ____ / ____

à : _____

Sexe : ☐ M ♂ ☐ F ♀

Autorisation parentale pour les mineur-es

Je sous-signé-e :

Nom : _____

Prénom : _____

Portable : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

En qualité de :

☐ Père

☐ Mère

☐ Tuteur

☐ Service éducatif

☐ Autorise ☐ N' autorise pas

le-la jeune à participer aux activités organisées par le FJT, encadrées par l'équipe et pouvant nécessiter d'être véhiculé-e.

☐ Autorise ☐ N' autorise pas

l'équipe du FJT à prendre les mesures nécessaires, y compris un transfert vers un établissement de santé ou les services de secours, en cas d'urgence médicale.

Droit à l'image et au son

☐ Autorise ☐ N' autorise pas

l'association FJT Le Phare à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques dans le cadre des activités organisées pendant la durée du présent Contrat de Résidence ou accueils.

Les images et sons pourront être utilisés dans le cadre de la communication interne et externe de la structure, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, sous toutes formes et tous supports, intégralement ou par extraits et notamment : supports numériques, supports physiques, site internet, réseaux sociaux...

Protection des données

Chacun-e a droit au respect de la confidentialité et à la protection des informations et données le-la concernant.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 (RGPD), nous vous informons que les données personnelles collectées sont traitées dans le cadre de l'hébergement et de l'accompagnement du-de la résident-e et conservées pendant 5 ans.

Chacun-e dispose d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement des données le-la concernant.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données personnelles, contactez le délégué à la protection des données à l'adresse : rgpd@fjtlephare.fr

Pour plus d'informations sur vos droits ou introduire une réclamation, vous pouvez contacter la CNIL à l'adresse : <http://www.cnil.fr>

Paraphe

Fait à : _____

le : ____ / ____ / ____

Signature du-de la résident-e

précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du-de la représentant-e légal-e

précédée de la mention « Lu et approuvé »