

## AUTORISATIONS PARENTALES SERVICES ÉDUCATIFS

(à remettre complété au Guichet famille)

Nom et prénom de l'enfant : .....

Représentants légaux : .....

### AUTORISATION DE SOIN

J'autorise le personnel à prodiguer les soins suivants à mon enfant :

- Administration de traitement antipyrétique en cas de fièvre supérieure à 38,5°C (**multi-accueil uniquement**),
- Administration d'un traitement médical sur ordonnance.

⇒ Joindre impérativement l'ordonnance et le traitement dans son emballage d'origine accompagné de sa notice et les confier **obligatoirement** à l'équipe de direction de la structure. **Aucun médicament ne doit rester en possession de l'enfant.**

OUI     NON

### DÉCHARGE EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise l'équipe d'encadrement, en cas de maladie ou d'accident, à prendre toutes les mesures d'urgence, y compris le transport et l'hospitalisation :

OUI     NON

En mon absence, j'autorise mon enfant à quitter l'hôpital accompagné d'un membre de l'équipe d'encadrement. :

OUI     NON

### AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise l'équipe d'encadrement à faire participer mon enfant à des activités organisées hors des locaux de la structure, incluant, le cas échéant, un transport collectif :

OUI     NON

Tournez la page, SVP

PÉRIODE DU 01/09/2024 AU 31/08/2025

# DROIT À L'IMAGE : PHOTOS ET VIDÉOS

(Période d'exploitation des images : jusqu'en janvier 2026)

## UTILISATIONS INTERNES

Expositions, témoignages d'activités des structures municipales  OUI  NON

## DIFFUSIONS

Documents d'information et de communication municipaux  OUI  NON

Journaux  OUI  NON

Cinéma  OUI  NON

## INTERNET

Site officiel de la Ville de Bernay (bernaylaville.fr) :  OUI  NON

WEB (réseaux sociaux, Youtube, sites divers...)  OUI  NON

Fait à . . . . . , le . . . . .

Signature des représentants légaux

La Ville de Bernay agissant en tant que Responsable de traitement, traite les données collectées dans ce questionnaire à des fins de consentement, que vous pouvez retirer à tout moment. Les données ne seront conservées que le temps de la réalisation des finalités.

Les données marquées par un astérisque dans le formulaire sont obligatoires. Les autres champs ne sont pas obligatoires et ont pour seul objectif de préciser la demande.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires concernés par le traitement, et légalement habilités. Les données ne seront pas transférées en dehors de l'Union européenne.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez accéder aux données vous concernant, et demander leur rectification ou leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime. Vous pouvez exercer ces droits directement auprès du responsable de traitement à l'adresse : [dpo@datavigiprotection.fr](mailto:dpo@datavigiprotection.fr)

Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.

Cathy Chavatte, référente Guichet Famille – 5, place de la République – 27300 BERNAY  
02 27 19 93 09 – [guichet.famille@bernay27.fr](mailto:guichet.famille@bernay27.fr)

PÉRIODE DU 01/09/2024 AU 31/08/2025