

Informations	Personnes à prévenir en cas d'urgence	
Nom/Prénom:	A - Nom :	B - Nom :
Adresse :	Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Tel :	Tel :
A – Adresse :	B – Adresse :	
.....	
A -Mail :	B -Mail :	
.....	
Antécédents médicaux à signaler :		
Autorisation Parentale :		
Je soussigné Mme / Mr.....		
<input type="checkbox"/> Autorise l'éducateur, en cas d'accident, à contacter les services d'urgences et à prodiguer les premiers gestes de secours sur mon enfant.		
<input type="checkbox"/> Atteste sur l'honneur que l'état de santé de mon enfant ne comprend pas de non contre-indication à une pratique sportive		
<input type="checkbox"/> Autorise la direction des sports de la ville d'Oullins-Pierre-Bénite à utiliser les adresses mails renseignées pour communiquer sur les animations sportives à venir.		

Fait le :

Signature :

À :

Je soussigné(e) : **Monsieur / Madame** (rayer la mention inutile)

(Nom – Prénom):.....

Représentant légal de l'enfant

(Nom – Prénom).....,

autorise la publication photo de mon enfant via les supports suivants :

(Cocher les cases correspondantes)

- Le magazine Profilmag et les éventuels supports imprimés de la Ville d'Oullins-Pierre Bénite
- Le site internet de la ville d'Oullins www.oullins.fr
- Les réseaux sociaux animés et gérés par la Ville d'Oullins

L'image sera conservée dans la base d'archivage photographique de la Ville pendant une durée de 3 ans à compter de la date de la prise de vue.

Elle sera utilisée par les personnes dûment habilités dans le cadre strict de l'information relative à l'événement ou le sujet pour lequel la photo et/ou la vidéo a/ont été prise(s).

Les droits d'accès et de rectification prévues par les articles 15 et 16 du Règlement (UE) 2016/679 (Règlement général sur la protection des données) s'exercent auprès de la mairie d'Oullins-Pierre-Bénite.

Les droits d'opposition (art21 du RGPD), de limitation (art 18 du RGPD), et d'effacement (art 17 du RGPD), s'appliquent au présent traitement. Vous pouvez les exercer sur simple demande en adressant un courrier muni de l'identité du demandeur au DPO de la mairie à l'adresse mail suivante : dpo.oullins@lg-partenaires.fr En signant ce document, je donne mon consentement et j'autorise les prises de vues (photo, vidéo) faites par le photographe agissant au nom de la Ville d'Oullins-Pierre-Bénite

Date :

Signature :