

Fiche d'inscription ou de renouvellement

MINEUR

Bibliothèques et médiathèques du réseau de lecture publique
COEUR D'OSTREVENT

| | | | |
|--|----|------------------------|--|
| BIBLIOTHEQUE : | | DATE : | |
| CONSENTEMENT DU REPRESENTANT LEGAL : | | | |
| au titre de : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> autre, préciser : | | | |
| Nom : | | Prénom : | |
| Adresse du domicile : | N° | Bâtiment | |
| Rue : | | | |
| Code postal : | | Ville : | |
| Tél. portable : | | Tél. fixe (facultatif) | |
| E-mail : | | | |

Je certifie être le représentant légal de la personne ci-dessous et vouloir l'inscrire :

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------------------------|--|
| Nom : | | Prénom : | |
| Date de naissance : | | Sexe : F - M | |
| Établissement scolaire : | | | |
| Adresse du domicile - Rue : | | | |
| Code postal | | Ville | |

J'autorise Je n'autorise pas le réseau des bibliothèques, dans le cadre de ses activités , à effectuer des prises de vue et à diffuser les photographies ou vidéos sur lesquelles cette personne figure, pour un an à compter de la date de ce document .

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et les confirmerai chaque année à la date anniversaire. Pour cette inscription, je présente une pièce d'identité et un justificatif de domicile.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur et la charte multimédia dont j'ai pris connaissance.

Je prends acte que les mineurs pour lesquels j'exerce l'autorité parentale, sont sous ma responsabilité, que je suis aussi responsable des emprunts de l'enfant et qu'en dessous de 10 ans ils doivent être accompagnés d'un adulte responsable lors de leur venue et lors de chaque session internet.

| | | |
|---|------|---------------------------------|
| | Date | Signature du représentant légal |
| 1 ^{ière} inscription | | |
| Renouvellements : je renouvelle mon inscription à la bibliothèque et confirme les informations de cette fiche | | |
| 1 ^{er} renouvellement | | |
| 2 ^{ième} renouvellement | | |
| 3 ^{ième} renouvellement | | |
| Au-delà de 3 renouvellements il est demandé de remplir une nouvelle fiche | | |

| | |
|---|-------|
| N° de carte réservé à l'administration | Cadre |
| Représentant légal inscrit <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Code Quartier : | |

Conformément au Règlement Général de Protection des Données, RGPD, et à la Loi informatique et informatique modifiée : les informations personnelles recueillies dans ce formulaire, avec votre consentement explicite, ont pour finalité votre inscription à l'accès aux services proposés par le réseau des bibliothèques de Coeur d'Ostrevent. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement en mettant fin à votre adhésion. Les données personnelles fournies font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont conservées selon les normes en vigueur et vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification des informations qui vous concernent. Vous pouvez également définir le sort de vos données après votre décès. Vous pouvez vous opposer au traitement informatique de vos données mais cela entraînera votre désabonnement. L'ensemble de ces demandes doivent être adressées, en justifiant de votre identité, par voie postale à l'adresse suivante : Communauté de communes Coeur d'Ostrevent avenue du bois 59287 LEWARDE. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL (3, place Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris cedex ou www.cnil.fr)