



# Autorisation parentale 2023 / 2024 et renseignements médicaux

Je soussigné (e) : ..... *.En qualité de père, mère, tuteur (\*)*

## Autorise

Ma fille/mon fils (\*) (nom et prénom) : .....

Né(e) le : .....

- A participer aux rencontres ordinaires organisées par l'aumônerie durant l'année en cours.
- A rentrer à la maison seul (e), en bus, en vélo (\*) ou autre ..... après les activités de l'aumônerie.

*Les animateurs sont responsables de votre enfant uniquement pendant les temps d'aumônerie prévus. Pour faciliter l'organisation, merci de nous signaler par mail ou par sms l'absence à la rencontre de votre enfant. MERCI !*

- A être transporté, pour certaines activités, par les moyens mis en œuvre par l'aumônerie (Voiture personnelle des membres de l'équipe d'animation et parents).
- La responsable de l'aumônerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités de l'aumônerie.
- Accepte de rembourser les frais** de soins ou médecin, si engagé par l'animateur.

Merci de préciser tous les éléments médicaux nécessaires (allergies, maladies chroniques, traitement en cours) :

**Allergies :** Asthme : oui  non  Médicamenteuses : oui  non   
Alimentaires : oui  non  Autres : .....

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le préciser) : .....  
.....  
.....

Maladies chroniques ou traitements en cours : .....  
.....

**Merci de joindre les copies des vaccinations BCG, DT polio, DTCP de votre enfant avec ce document.**

- Atteste** que mon enfant est garanti par une assurance responsabilité civile et accidents corporels.
- J'autorise/je n'autorise pas (\*)** la diffusion des photos, vidéos sur lesquels pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités de l'aumônerie sur le site diocésain de l'AEP ou le site et le journal de la paroisse.

**Dans le cadre du Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) applicable depuis le 25 mai 2018, nous nous devons de recueillir votre accord concernant les données présentes dans ces formulaires. Sans votre accord explicite nous ne serons pas en mesure d'utiliser ces informations. Merci de votre confiance**

- J'autorise l'aumônerie et le Service Diocésain des Aumôneries de l'Enseignement Public rattaché à l'Association Diocésaine de Chambéry sis à Chambéry 2 place cardinal Garrone à utiliser mes coordonnées courriels, postales et téléphoniques présentes dans ces documents. En conséquence, les informations recueillies sur ces formulaires sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'aumônerie, selon les modalités suivantes :
- Enregistrement des enfants inscrits à l'aumônerie.
  - Correspondances avec les familles et les enfants dans le cadre des activités de l'aumônerie.
  - Suivi du parcours de l'aumônerie.

Le responsable de traitement est le ou la responsable diocésaine des AEP.

La durée de conservation des données est le temps que la personne est en contact avec l'Eglise Catholique (article 8 de la loi Informatique et Libertés modifiée et article 9 du RGPD).

Les destinataires des données sont, le service d'aumônerie et la paroisse, le service diocésain des AEP, l'association diocésaine de Chambéry. Aucune information ne sera transmise à un tiers.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 06.01.1978 modifiée en 2004 et au règlement européen du 27.04.2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'information et de rectification, d'un droit d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui vous concernent. Vous pouvez les exercer en vous adressant à notre DPO :

dpo.dioceses73@orange.fr

Fait à ..... Le .....

Signature des deux parents ou représentants légaux précédée de la mention « lu et approuvé »

(\*) *Rayer la ou les mentions inutiles*