

FORMULAIRE CONSENTEMENT RGPD

Je soussigné, Monsieur/Madame (NOM Prénom) _____, accepte que l'association **MJC DES 2 RIVES** enregistre et traite **les données à caractère personnel et sanitaire** que j'ai renseigné dans le dossier d'inscription ou dans les documents remis. Je prends note que le traitement de mes données répond aux finalités suivantes :

- Gestion du dossier d'inscription aux activités de la MJC,
- Gestion de l'enfant durant toutes ses activités de la MJC,
- Communication,
- Statistiques.

Vos informations personnelles seront conservées pour **une durée de cinq ans** sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Je vous informe que vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre du dossier d'inscription ou dans les documents remis. Vous disposez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de vos données en faisant votre demande auprès du secrétariat de l'association qui a procédé à la collecte de la donnée.

Vous pouvez contacter le secrétariat à: secretariat@mjcdes2rives.fr

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, l'association ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Fait le : __/__/__ à _____

Signature