

FORMULAIRE INSCRIPTION SCOLAIRE

Nom de l'école :

Année scolaire : Classe :

Nouvel arrivant sur la commune :

oui non

Identité de l'élève

Nom : Prénom :
Sexe : Féminin Masculin
Date de naissance : Pays de naissance :
Département de naissance : Commune :
Adresse postale complète de l'élève :

Représentant(s) légal(s)

Numéro 1

Nom de jeune fille :
Nom d'usage :
Prénom :
Adresse postale complète :

Situation familiale :
Célibataire Marié Séparé Divorcé
Veuf Pacsé Union libre

Email :
Téléphone portable :
Téléphone fixe :

Numéro 2

Nom de jeune fille :
Nom d'usage :
Prénom :
Adresse postale complète :

Situation familiale :
Célibataire Marié Séparé Divorcé
Veuf Pacsé Union libre

Email :
Téléphone portable :
Téléphone fixe :

Date d'entrée sur la commune :

Ancienne adresse :

Nom de l'école fréquentée l'année précédente (préciser la commune) :

** tous les champs de ce formulaire sont obligatoires*

Vos données personnelles sont traitées sous la responsabilité du Maire de Chaponost dans le cadre de l'inscription dans l'une des écoles publiques de la commune de votre enfant sur la base légale d'une mission d'intérêt public.

Un défaut de réponse aux informations demandées, toutes obligatoires, entrainera une impossibilité de traitement.

L'accès à vos données personnelles est exclusivement réservé au personnel habilité de nos services et de l'Éducation Nationale, le cas échéant à nos sous-traitants et pour chacun limité aux informations nécessaires aux finalités poursuivies.

Vos données sont conservées au sein de l'U.E. et détruites conformément à la législation.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition lorsque le droit l'autorise et de retirer votre consentement. Vous disposez également d'un droit à la portabilité lorsque les possibilités le permettent et à la limitation du traitement (Plus d'informations : cnil.fr).

*Pour toute demande d'information ou pour exercer vos droits, contactez notre Délégué à la Protection des Données :
Par mail : mairie-chaponost@contactdpo.fr ou par courrier postal : DPO, Mairie, 5 Av. Maréchal Joffre, 69630 Chaponost
Un justificatif d'identité valide et signé est à joindre à toute demande.*

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits «Informatique et Libertés» ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la Cnil ou par voie postale.

Date et signature des parents

Date
Signature

Date et signature de la Mairie de Chaponost

Date
Signature et tampon