**SIRP**

***Mairie de Cabara - 33420 Cabara - Tél : 05 57 84 52 57 -*** ***mairie.cabara@wanadoo.fr***

**FICHE D’INSCRIPTION ECOLE**

NOM DE L’ENFANT :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE : LIEU :

CLASSE :

REPRESENTANTS LEGAUX :

PERE : Date et lieu de naissance :

MERE : Date et lieu de naissance :

AUTRE :

En cas de garde exclusive confiée à l’un des deux parents, fournir une photocopie de la décision de justice, seule pièce ayant force de loi.

Merci d’accompagner de la copie du livret de famille

ADRESSE :

N° de tél : Mail :

N° ALLOCATAIRE CAF OU MSA :

Fait à ……………………………., le………………………………..

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **Mme Fermis, secrétaire de Mairie de Cabara** pour **l’inscription de votre enfant au service scolaire.**

 Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : **Secrétariat de mairie, perception**

Les données sont conservées pendant **une année**

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données

Consultez le site cnil.fr pour plus d’informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **notre délégué à la protection des données Joachim JAFFEL** rgpd@girondenumerique.fr **ou le service de la mairie : mairie.cabara@wanadoo.fr**

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.