

PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

NOM et Prénom : _____

Demande que le prélèvement automatique des frais de :

Restauration scolaire

Périscolaire

Soit effectué à la date suivante (choix entre le 5 ou le 10 de chaque mois) : _____

Fait à Notre-Dame de Bellecombe, le ____/____/_____.

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par la Commune pour la gestion des prélèvements automatiques des frais des services de restauration scolaire et périscolaire. La base légale de traitement est le consentement. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les agents de la Commune en charge des services de restauration scolaire et périscolaire.

Les données seront conservées pendant la durée de l'année scolaire en cours. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les résilier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au 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 la Commune :

- Par voie électronique à l'adresse : accueilmairie@notredamedebellecombe.fr ;

- Par voie postale à l'adresse suivante : 285 rue de Savoie 73590 Notre-Dame de Bellecombe.

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