

NOTE D'INFORMATION AUX FAMILLES

Consentement à la consultation des données CAF

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'accueil de votre enfant au sein de notre Accueil Collectif de Mineurs, nous vous informons que notre structure est partenaire de la Caisse d'Allocations Familiales (CAF) et utilise, à ce titre, les données disponibles via la plateforme CDAP (Consultation des Données des Allocataires Partenaires).

Conformément à la réglementation en vigueur, l'utilisation de ces données est subordonnée à votre information et à votre accord explicite.

Les informations suivantes peuvent être consultées, avec votre autorisation :

- Vos ressources N-2,
- Votre Quotient Familial (QF),
- Le nombre d'enfants à charge,
- Si votre enfant est bénéficiaire de l'AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé).

Ces données nous permettent :

- de calculer au plus juste les tarifs appliqués selon votre situation,
- de simplifier vos démarches administratives,
- d'assurer un suivi équitable et conforme à la réglementation.

Afin de pouvoir accéder à ces informations, nous avons besoin de votre autorisation écrite. Sans votre accord, nous ne pourrions pas consulter vos données et nous vous inviterons à nous fournir directement les justificatifs nécessaires.

Nous vous remercions de votre compréhension et restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Le Directeur Général de l'ASBH
Rocco SACCUCCI

Association d'Action Sociale et Sportive
du Bassin Houiller
Centre administratif - Place Sainte Barbe
57800 COCHEREN
Tél. : 03 87 04 13 13 - Télécopie : 03 87 04 14 14
adresse mail : asbh.fr

A.S.B.H.



Association d'Action Sociale et sportive du Bassin Houiller

FICHE DE CONSENTEMENT À LA CONSULTATION DES DONNÉES VIA CDAP

Nom de la structure d'accueil :

Nom de l'enfant : Date de naissance de l'enfant :
.....

Adresse :

N° allocataire CAF :

Dans le cadre de l'inscription de mon enfant à l'Accueil de Loisirs, j'ai été informé(e) que la structure peut utiliser la plateforme CDAP (Consultation des Données des Allocataires Partenaires) mise à disposition par la CAF.

Cette consultation a pour seul but de permettre à la structure :

- de vérifier et d'utiliser mon Quotient Familial (QF),
- de connaître mes ressources N-2,
- de connaître le nombre d'enfants à charge,
- de savoir si mon enfant est bénéficiaire de l'AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé), dans le cadre de l'organisation et de la tarification des services d'accueil.

Je soussigné(e), [Nom, prénom] :

autorise l'ASBH à consulter les données me concernant via la plateforme CDAP de la CAF, dans les conditions décrites ci-dessus.

Je comprends que ces informations ne seront utilisées que dans ce cadre strictement administratif, et qu'elles ne seront ni conservées ni transmises à d'autres organismes sans mon accord.

J'accepte la consultation de mes données via CDAP

Je refuse la consultation de mes données via CDAP (je fournirai les justificatifs demandés)

Date :

Signature du représentant légal :

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

SIÈGE SOCIAL : Centre Administratif A.S.B.H. – 3 Place Sainte Barbe – 57800 COCHEREN
 ADRESSE POSTALE : A.S.B.H – BP 30123 – 57804 FREYMING-MERLEBACH
 Contact : asbh@ asbh.fr Site internet : <http://asbh.fr/> Tél : 03.87.04.13.13

