

Je soussigné(e),, demande l'adhésion de mon
(mes) enfant(s) à la bibliothèque Aimé Césaire pour un an.

NOM :

PRÉNOM :

☐ Féminin

☐ Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

PRÉNOM :

☐ Féminin

☐ Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

PRÉNOM :

☐ Féminin

☐ Masculin

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : __ - __ - __ - __ - __

COURRIEL du responsable légal :

J'accepte d'être informé(e) par mail des animations culturelles :

☐ oui ☐ non

Je demeure responsable :

> des emprunts, des agissements, des accès à Internet et aux jeux vidéo, de mon (mes) enfant(s) mineur(s),
qu'il(s) soi(en)t seul(s) ou accompagné(s).

Le service Culture de l'agglomération Plaine Vallée et la Bibliothèque Aimé Césaire de Montmorency collectent vos données afin d'enregistrer vos demandes de prêts, de réservations et de prolongations. En cas de retard, la bibliothèque pourra vous alerter en utilisant vos coordonnées. Vos identifiants vous permettent de vous connecter aux espaces publics numériques mis à votre disposition. Vos données seront transmises à nos agents (Plaine Vallée et bibliothèque) et sont conservées tant que vous disposez d'un compte. Elles seront détruites au bout d'un an à compter de votre dernier prêt. Le traitement de vos données est nécessaire à l'exécution du contrat. Pour exercer une demande de droit (accès, rectification, effacement, portabilité et limitation) ou en savoir plus sur la gestion de vos données, contactez notre délégué à la protection des données : dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la bibliothèque et m'engage à le faire
respecter à mon (mes) enfant(s).

Fait à Montmorency, le __ / __ / __

Signature :