

PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE 2019/2020

Elève

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : ☐ M ☐ F

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à _____ (commune et département)

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Responsables légaux

	Mère / Autre :	Père / Autre :
	Nom de jeune fille : Nom marital : Prénom : Date de naissance : / / Nationalité :	Nom : Prénom : Date de naissance : / / Nationalité :
Situation familiale	<input type="checkbox"/> marié(e) / pacsé(e) / vie maritale <input type="checkbox"/> séparée / divorcée (2) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuve <input type="checkbox"/> remariée	<input type="checkbox"/> séparé / divorcé (2) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> remarié
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse (si différente de celle de l'élève)
Téléphone	Portable : / / / / Domicile : / / / / Travail : / / / /	Portable : / / / / Domicile : / / / / Travail : / / / /
Profession
Adresse mail		

Mentions légales

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires.
Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion des structures scolaires, périscolaires, extrascolaires et petite enfance.
Les destinataires des données sont les services municipaux de la Mairie de Castelginest, la Caisse d'Allocations Familiales de la Haute-Garonne, la Trésorerie de Saint Alban ainsi que l'Académie de Toulouse.
Les durées de conservation de ces données à caractère personnel respectent les normes réglementaires applicables.
Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données, le droit d'opposition au traitement ou d'obtenir la limitation des traitements et de la portabilité de vos données personnelles, ainsi que de droits relatifs aux informations d'une personne décédée.
Pour exercer ces droits, vous devez adresser votre demande : Par courriel à dgd@mairie-castelginest.fr ou par adresse postale à :
- MAIRIE DE CASTELGINEST - A l'attention du Délégué à la Protection des Données - Grand-Place du Général de Gaulle - CS 20243 - 31142 CASTELGINEST
Vous pouvez, à tout moment, porter réclamation devant l'autorité de contrôle compétente, la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), sur le site internet : www.cnil.fr.

Fait à Castelginest le,

SIGNATURE