

DEMANDE DE CONSENTEMENT

Je soussigné (Nom, Prénom) :

.....

Accepte que mes données personnelles (Nom, Prénom, année de naissance, adresse postale, numéro de téléphone, adresse de messagerie, N° d'allocataire CAF/MSA, les données de santé, éventuellement les coordonnées de l'entreprise) soient enregistrées et traitées par l'association L'escale centre social et culturel.

« J'accepte que l'association L'escale, centre social et culturel collecte et utilise les données personnelles que je viens de renseigner dans le formulaire d'inscription, en accord avec la politique de protection des données de l'association L'escale, centre social et culturel ».

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'association L'escale centre social et culturel s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et notre politique de protection des données.

Date :

Lieu :

Signature :