



Autorisation parentale

Camp d'été „Triangle de Weimar“ du 10 au 23/7/2022

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance de l'enfant : _____

- X Je soussigné,e , M.me. _____ autorise ma fille/mon fils à déposer sa candidature pour le Camp d'été "Triangle de Weimar" du 10 au 23/7/2022 et je confirme par la présente qu'elle/il serait disponible pendant cette période.“
- X En cas d'acceptation, je verserai les frais d'inscription d'un montant de 100 euros sur le compte de l'organisateur.
- X je confirme par la présente que ma fille/mon fils a son domicile en France.
- X Ma fille/mon fils aura le cycle vaccinal complet recommandé jusqu'au commencement du camp d'été.
- X Toutes les données personnelles collectées sont soumises aux dispositions du règlement général sur la protection des données (DSGVO=RGPD allemand). Les dispositions respectives relatives aux délais de conservation et aux droits des personnes concernées sont appliquées. Les données collectées lors de la phase de candidature au camp d'été seront utilisées exclusivement pour la communication interne ainsi que pour l'évaluation du projet et seront supprimées si votre fils/fille ne participe pas au camp d'été. Les données ne seront pas transmises à des tiers. Par ma signature, je confirme avoir pris note de la directive sur la protection des données.

Contact parents / responsable légal :

Nom :

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

Lieu, Date

Signature du parent / du responsable légal