

FICHE D'INSCRIPTION USAGER MINEUR**MINEUR SOLLICITANT L'INSCRIPTION**

Les informations accompagnées d'un symbole * sont obligatoires

NOM* :

Prénom* :

Adresse* :

Code postal
et Commune*Sexe* : F M Date de naissance* :

Établissement scolaire fréquenté* :

Classe* :

RESPONSABLE LÉGAL VALIDANT L'INSCRIPTION

NOM* :

Prénom* :

Autorise l'enfant* :

à s'inscrire à la Bibliothèque Municipale de Bosmie-l'Aiguille pour 12 mois et atteste de l'exactitude des renseignements fournis.

Je l'autorise à emprunter des livres* : en section Jeunesse en section Ados

N° de téléphone* :

Courriel* :

Choix du mode d'information* : Courriel Téléphone Je reconnais avoir reçu un exemplaire du Règlement Intérieur de la Bibliothèque Municipale de Bosmie-l'Aiguille et m'engage à en respecter les dispositions.

Les informations du présent formulaire font l'objet d'un traitement papier et numérique dans le cadre de l'exécution du présent contrat d'adhésion. Les finalités sont les suivantes :

- validation de l'inscription,
- suivi et gestion des prêts,
- communication d'informations en lien avec mon adhésion et/ou l'actualité de la Bibliothèque Municipale de Bosmie-l'Aiguille.

Ces informations et les pièces annexes ne font l'objet d'aucune cession à des tiers. Elles sont conservées 12 mois après la fin de l'adhésion ou complète restitution des ouvrages empruntés. Elles sont ensuite détruites.

Conformément au Règlement sur la protection des données (RGPD), vous pouvez exercer les différents droits prévus à ce titre en saisissant le délégué à la protection des données de la Commune de Bosmie-l'Aiguille : saisine.dpo@themys.fr

Fait à :

Le :

Signature

Pièce à fournir pour toute demande d'inscription : pièce d'identité ou justificatif de domicile récent.

Site internet de la bibliothèque : bibliotheque.mairie-bosmie.frAdresse courriel contact : bibliotheque.bosmie87@gmail.com