

**DOSSIER ADMINISTRATIF COMET Jeunes – Année scolaire 2022-2023**

**Contenu du dossier :**

1. Règlement Général sur la protection des données
2. Fiche Famille : Renseignements généraux
3. Autorisation de sortie
4. Autorisation de publication et inscription sur liste de diffusion

**Retour des dossiers avant le 10 novembre 2023**

- Par mail en format PDF/ZIP uniquement (pas de photo) [comet-jeunes@grandlyon.com](mailto:comet-jeunes@grandlyon.com)
- En version papier lors de la plénière d'introduction

Je soussigné(e) ..... déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués

En vertu des textes en vigueur, il est porté à la connaissance des parents qu'en cas d'urgence, l'enfant pourra être conduit à l'Hôpital par les services de secours.

Atteste avoir pris connaissance, accepté et avoir conservé la charte en annexes.

Date et signature du représentant légal, suivies de la mention « Lu et approuvé »

A....., le.....

Signature(s)

# REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES

## Notice à destination des usagers concernant la collecte et le traitement des données médico-sociales

Le Règlement européen Général sur la Protection des Données 2016/679 du 27 avril 2016 est entré en application le 25 mai 2018 sur le territoire français. Il a entraîné diverses modifications de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 encadrant l'utilisation de données à caractère personnel.

La Métropole de Lyon et sa délégation solidarité, habitat et éducation (DSHE) mettent en œuvre plusieurs traitements informatiques impliquant l'utilisation de données à caractère personnel, destinés à assurer la gestion et le suivi des situations sociales ou médico-sociales des usagers.

À ce titre, la Métropole de Lyon vous informe que la délégation solidarité, habitat et éducation (DSHE) met tout en œuvre pour protéger vos données personnelles et celles de votre enfant, élu au COMET-jeunes.

Le responsable du traitement est la *Direction de l'Éducation*

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à établir un listing nous permettant de gérer les 45 jeunes élus du COMET-jeunes

Les destinataires des données sont les différents services de la Métropole de Lyon ainsi que les prestataires chargés de l'animation.

Vos informations personnelles seront conservées suivant la durée prévue par la réglementation en vigueur applicable à votre situation.

Elles sont traitées par la Métropole de Lyon et ses prestataires avec le même niveau de protection.

Elles sont destinées à la Métropole de Lyon et aux organismes publics dans le cadre de la réglementation en vigueur.

Les données ne sont pas transférées hors de l'Union européenne.

Conformément à la loi Informatique et Libertés modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, d'opposition au traitement de vos données auprès du Délégué à la Protection des données (DPD) de la Métropole de Lyon. Ce dernier peut être contacté par courrier à l'adresse suivante :

- Métropole de Lyon / Délégué à la Protection des données  
20, rue du Lac  
CS 33569  
69505 Lyon cedex 03

Il vous est précisé également que la Métropole pourra vous apporter tout complément d'information sur la protection de vos données personnelles et, le cas échéant être amenée à solliciter votre consentement pour tout traitement complémentaire de ces données.

- 
- Je consens à la collecte et au traitement des données me concernant dans les conditions explicitées dans le présent document
  - Je consens à la collecte et au traitement des données concernant..... dont je suis le représentant légal
  - Si absence de représentant légal (cas exceptionnel), joindre la décision de justice et envoyer cette notice à la juridiction compétente

**Date, qualité et signature des représentants légaux de l'élu du Comet-Jeunes**

**Représentant légal 1**

**Représentant légal 2**

**Signature**

**Signature**

# 1 .FICHE FAMILLE

Père, Mère, Si autre (précisez) :		Père, Mère, Si autre (précisez) :	
Nom :	Nom :		
Prénom :	Prénom :		
Adresse(s) :			
Téléphone de domicile :			
Téléphone Portable :		Téléphone Portable :	
Mail :		Mail :	
Accepte d'être informé par mail ou SMS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Accepte d'être informé par mail ou SMS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

## RENSEIGNEMENTS ELU.E

Nom :	
Prénom :	
Date et lieu de naissance :	
Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Nationalité : Français <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
Mail :	Téléphone Portable :

Je soussigné.e ..... affirme que mon enfant dispose **d'un document d'identité valide jusqu'à la fin du mandat (fin juin 2025).**

Le cas échéant, je m'engage à **renouveler ce document avant la fin d'année 2023.**

Oui     Non

Fait à ....., le .....

*(Signature avec la mention « lu et approuvé »)*

Signature tuteur 1

Signature tuteur 2

## RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Allergies médicales ou alimentaires :

Autre(s) renseignement(s) :

**En cas d'urgence, votre enfant sera conduit à l'hôpital par les services de secours et vous en serez informé par l'animatrice ou l'animateur.**

## DROITS ET AUTORISATIONS DES ELUES ET DES ELUS

Je, soussigné, Prénom .....Nom .....

**Tuteur légal n°1** : père h mère h, autre h (précisez) .....

Domicilié (e) .....

Téléphone ..... Email.....@.....

Et/ou Prénom .....Nom .....

**Tuteur légal n°2** : père h mère h, autre h (précisez).....

Domicilié (e) .....

Téléphone ..... Email.....@.....

**De l'enfant mineur** Prénom..... Nom.....

° Autorisent à titre gratuit la prise de vues et la diffusion des photographies par le bénéficiaire, sur lesquelles figurent (Prénom) ....., (nom) .....réalisées, à destination des publications imprimées y compris affichage, web et réseaux sociaux de la Métropole de Lyon ou de ses partenaires, y compris presse. Le stockage est réalisé sur une photothèque interne.

Nous garantissons n'être liés à aucun contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image de notre enfant.

L'autorisation de diffusion au profit du bénéficiaire s'exerce pour une période de 4 ans à partir de la date de la signature du présent accord. L'autorisation de diffusion est accordée à titre gratuit. Il est convenu que le bénéficiaire ne procédera à **aucune commercialisation de l'image de notre enfant**.

**Oui**     **Non**

° Autorisent notre enfant à rentrer seul des différents lieux de réunions en commissions, en plénière, ainsi que des différentes sorties prévues sur le temps dédié au Conseil Métropolitain des Jeunes.

**Oui**     **Non**

Fait à ....., le .....

*(Signature avec la mention « lu et approuvé »)*

Signature tuteur 1

Signature tuteur 2

# AUTORISATION D'INSCRIPTION SUR LES LISTES DE DIFFUSION

Je soussigné(e), Nom et prénom du représentant 1 :

N° portable :

Mail :

Autorise /  n'autorise pas la Métropole de Lyon à m'inscrire sur les listes de diffusion et à m'adresser, par sms ou par mail, les informations relatives au COMET Jeunes.

Je soussigné(e), Nom et prénom du représentant 2 :

N° portable :

Mail :

Autorise /  n'autorise pas la Métropole de Lyon à m'inscrire sur les listes de diffusion et à m'adresser, par sms ou par mail, les informations relatives au COMET Jeunes.

Je peux / nous pouvons demander le retrait de mes / nos coordonnées sur les listes de diffusion à tout moment sur simple demande écrite adressée au service des actions éducatives de la Métropole de Lyon, conformément au Règlement général sur la protection des données

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du Représentant 1

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du Représentant 2

(précédée de la mention « lu et approuvé »)