

AUTORISATION PARENTALE - ECOLE DE LA FOI PAROISSE SAINT URBAIN - ANNEE 2025-2026

NOM du jeune _____ PRENOM _____ CLASSE de _____

- **Autorisation pour les photos prises lors des activités de l'école de la foi**

Nous soussignés _____

Responsables de l'enfant _____

autorisons n'autorisons pas

que notre enfant soit pris en photo ou en vidéo lors des activités de l'école de la foi et que ces images puissent être publiées dans le cadre paroissial (site internet, publications, reportages, guide paroissial).

Signature des deux parents :

- **Autorisation de participation aux activités dans le cadre de l'Ecole de la foi:**

Je soussigné(e) _____

autorise mon enfant à participer aux activités et déplacements organisés par l'école de la foi.

Le jeune est-il autorisé à partir seul depuis le lieu d'aumônerie après sa séance de catéchisme ?

OUI
 NON.

Si non, personnes autorisées à prendre l'enfant à la sortie de l'aumônerie :

- NOM et Prénom :..... Téléphone :.....

- NOM et Prénom :..... Téléphone :.....

- NOM et Prénom :..... Téléphone :.....

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom, Prénom, n° portable) :

- **Données personnelles**

Vos données personnelles recueillies légitimement font l'objet d'un traitement informatique uniquement par nos services dans le cadre de votre demande faite auprès de notre paroisse. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données du 18 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit de consultation, modification et suppression sur vos informations personnelles.

Il peut s'exercer en vous adressant à la paroisse : paroisse@stusmv.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données personnelles. Cette décision peut compromettre la prise en compte par la paroisse de votre demande. La paroisse Saint-Urbain-Sainte-Marie-des-Vallées ne procède à aucun échange et aucune revente de données à d'autres organismes. Aucune information ne sera transmise à un tiers.

Nous soussignés _____

Responsables de l'enfant _____

autorisons **n'autorisons pas**

que l'ensemble des renseignements fournis soient utilisés dans le cadre de l'école de la foi.

Date et Signature des deux parents :

Pour les parents des lycéens.

Nous soussignés _____

Responsables de l'enfant _____

autorisons **n'autorisons pas**

que notre enfant fasse parti d'un groupe whatsapp avec ses animateurs dans le cadre de l'école de la foi.

Date et Signature des deux parents :