



Inscription

à l'atelier de lecture pour enfants

Nom de l'enfant: _____

Date de naissance: _____

Je soussigné(e) : Nom du parent / représentant légal: _____

E-Mail: _____

Numéro de téléphone: _____

1. Informations sur le déroulement des ateliers :

La participation à un atelier de lecture ne s'effectue que par inscription / désinscription par email à: tuffi@vdl.lu.

Attention: l'inscription n'est valable que pour un atelier, de sorte qu'il est nécessaire d'effectuer une nouvelle inscription pour chaque atelier, et ce à l'avance.

Les places sont limitées à 18 enfants pour cause de mesures de sécurité.

L'atelier de lecture a lieu tous les samedis matin et commence à **10.30h pour se terminer 11.30h**. Nous vous remercions d'être ponctuel.

Les histoires sont contées en luxembourgeois et s'adressent uniquement aux enfants âgés de 4 à 8 ans. Les enfants participent à l'atelier de façon autonome (les parents peuvent cependant assister leur enfant durant le premier atelier de lecture).

2. Photographies :

J'autorise l'équipe de la Cité Bibliothèque à réaliser des photos de mon enfant dans le cadre des animations de la bibliothèque.

Finalité et utilisation des photographies

- Utilisation sur Internet : site Internet de la Ville de Luxembourg et page Facebook de la Ville de Luxembourg ;
- Utilisation comme illustration d'activités dans le City Magazine de la Ville de Luxembourg ou dans des magazines similaires ;
- Utilisation en interne de la Ville de Luxembourg, afin de documenter des rapports internes.

L'Administration communale de la Ville de Luxembourg s'engage à ne pas effectuer d'autre utilisation de ces photographies prises que celles décrites ci-dessus, pour lesquelles le consentement exprès du représentant légal de l'enfant mineur a été donné.



3. Autorisation de sortie :

J'autorise mon enfant à participer aux sorties ponctuelles organisées par l'équipe de la Cité Bibliothèque dans le cadre de ses animations (en principe dans un lieu culturel comme par exemple le parc de la Villa Vauban).

En signant le présent formulaire :

- je déclare avoir pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus au sujet du déroulement des ateliers de lecture, avec lesquelles je consens ;

- je reconnais être informé(e) du fait que je dispose d'un droit d'accès et d'opposition par rapport aux données personnelles de mon enfant et aux photographies prises pour lesquelles j'ai donné mon consentement exprès. Je peux également à tout moment retirer mon consentement. Cependant, le retrait de mon consentement ne compromet pas la licéité des photographies prises antérieurement par la Ville de Luxembourg et / ou leur utilisation effectuée auparavant par la Ville de Luxembourg et n'a d'effet que pour l'avenir.

Pour exercer vos droits tels qu'énoncés ci-avant ou pour toute question en relation avec les traitements de données personnelles ou les photographies de mon enfant, je peux contacter le responsable du traitement des données à l'adresse suivante :

Administration communale de la Ville de Luxembourg

42, Place Guillaume II

L-1648 Luxembourg

ou

par courriel à l'adresse suivante : protectiondesdonnees@vdl.lu

De même que le :

Délégué à la protection des données

42, Place Guillaume II

L-1648 Luxembourg

ou

par courriel à l'adresse suivante : dpo@vdl.lu

J'ai également connaissance du fait que je dispose du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données (1, avenue du Rock'n'Roll, L-4361 Esch-sur-Alzette).

Lu et approuvé (mention manuscrite), le ___/___/_____ (date)

Nom et prénom du représentant légal :

Remarque importante : en cas d'autorité parentale conjointe sur l'enfant mineur, par l'accord et la signature de l'un des parents, l'autre parent est présumé avoir donné également son consentement en vue de la réalisation et / ou de l'utilisation des photographies de son enfant et / ou la participation de l'enfant aux sorties ponctuelles organisées par l'équipe de la Cité Bibliothèque dans le cadre de ses animations, tel qu'explicités dans le présent formulaire.

Date et Signature du représentant légal :