



AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS

Je soussigné.e :

Nom.....

Prénom.....

Parent 1 – Parent 2 – Personne tutrice (rayer les mentions inutiles)

Demeurant :

Adresse.....

Code postal et ville.....

Pays.....

Téléphone

Autorise l'enfant :

Nom.....

Prénom.....

à participer au concours photo organisé par l'association CCFD-Terre Solidaire.

Fait à :

Le :

Signature

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Les données communiquées via ce formulaire sont collectées avec votre consentement et sont destinées au CCFD-Terre solidaire en sa qualité de responsable du traitement. Les équipes du CCFD-Terre Solidaire pourront vous envoyer notre actualité et vous tenir informé de nos actions et des moyens de les financer.

Les données sont conservées pendant toute la durée nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles ont été collectées. Pour l'exercice de vos droits d'accès à vos données, vous pouvez contacter notre Délégué à la Protection des Données Personnelles par courriel dpo@ccfd-terresolidaire.org ou par courrier postal : CCFD-Terre Solidaire (DPO), 4 rue Jean Lantier, 75001 Paris. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.