

## ESPACE Gisèle HALIMI ADHESION



☐ Châtillonnais.e ☐ Non châtillonnais.e

ADULTE 1

1. NOM : ..... PRENOM : .....

Age : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

ADULTE 2 :

1. NOM : ..... PRENOM : .....

Age : .....

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Je reconnais/nous reconnaissons**, dans le cadre de ma/notre demande d'adhésion à l'espace Gisèle Halimi, avoir reçu les informations suivantes :

• **Responsable du traitement** : les données collectées sur le présent formulaire sont recueillies par la commune de Châtillon (92320), elles sont obligatoires et peuvent être enregistrées dans un fichier informatisé ;

• **Base légale** : le traitement de ces données à caractère personnel se fonde sur mon consentement ;

• **Finalités** : les données sont collectées afin de pouvoir me/nous contacter, instruire ma/notre demande, établir la facturation. Si j'ai/ nous avons donné mon/notre accord (case à cocher en bas du formulaire), les données sont également destinées à me/nous informer des événements organisés par l'espace Gisèle Halimi et le Service Prévention et Citoyenneté ;

• **Durée de conservation** : les informations communiquées seront conservées pendant 18 mois conformément aux durées réglementairement prévues ;

• **Destinataires** : les données transmises sont destinées au Service Prévention et Citoyenneté, à la Direction des finances de la commune de Châtillon (92320), au centre des impôts et à la compagnie d'assurance de la commune ;

• **Utilisation de mes données** : la Commune s'engage, afin de protéger la confidentialité des données personnelles recueillies, à ce que celles-ci ne soient pas confiées, ni cédées, ni échangées, revendues à des tiers (entreprises ou organismes) à des fins commerciales ou de prospection ;

• **Vos droits** : conformément au règlement européen n°2016/679/UE sur la protection des données personnelles du 27/04/2016 et à la loi informatique et libertés n°78-17 du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, de

portabilité et d'opposition pour motifs légitimes, aux données vous concernant. À tout moment, vous pouvez retirer votre consentement ;

• **Exercice de vos droits** : ces droits s'exercent sur simple demande adressée par courrier postal à Madame la Maire (Mairie de Châtillon-dpo 1 place de la Libération BP 88, 92322 Châtillon Cedex) ou par courrier électronique au délégué à la protection des données personnelles à l'adresse suivante : [dpo@chatillon92.fr](mailto:dpo@chatillon92.fr) ;

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le site internet de la CNIL=Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)) ou celui de la commune de Châtillon ([www.ville-chatillon.fr](http://www.ville-chatillon.fr)). Si vous estimez, après cette démarche, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

**Je certifie/nous certifions :**

- ✓ Que l'ensemble des renseignements portés sur ce formulaire d'inscription est exact et à jour et m'engage/nous engageons expressément à signaler toute modification.
- ✓ Avoir été informé.e.s.es que ma/notre responsabilité civile et pénale peut être engagée en cas de fausse déclaration
- ✓ Avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur mis à ma/notre disposition à l'Espace Gisèle Halimi ;
- ✓ Avoir pris connaissance du formulaire de droit à l'image que vous pouvez remplir ou non ;
- ✓ Avoir pris connaissance des conditions de remboursement fixées selon la délibération n° 223.162 du 13 décembre 2023.

**En prenant connaissance des informations susmentionnées, je déclare/nous déclarons accepter, de manière libre, spécifique, éclairée et univoque, que la commune de Châtillon (92320) collecte et utilise mes/nos données personnelles pour les finalités déterminées.**

☐ **J'accepte/nous acceptons**

OU

☐ **Je n'accepte pas /nous n'acceptons pas**

de recevoir par email ou par courrier des informations relatives aux activités organisées par l'Espace Gisèle Halimi

☐ **J'habite/nous habitons à Châtillon (je fournis/nous fournissons un justificatif de domicile)**

OU

☐ **Je n'habite/nous n'habitons pas à Châtillon (pas de justificatif de domicile à fournir)**

**Je soussigné/nous soussignés (noms et prénoms) :**

.....

☐ Certifie/certifions que mon/notre état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités ou sorties auxquelles je suis inscrit.e/nous sommes inscrits, et n'avoir aucune pathologie ou antécédent médical incompatible avec ma/notre participation auxdites activités ou sorties ( réponses négatives à toutes les questions du questionnaire de santé ci-joint) ;

☐ M'engage/ nous engageons à arrêter immédiatement l'activité concernée si mon/notre état de santé devenait incompatible avec la pratique de l'activité ;

Fait à ....., le.....pour servir et valoir ce que de droit.

**Signature de l'Adulte 1 :**

**Signature de l'Adulte 2 :**