

## Autorisation parentale de prise en charge des enfants par le service de transport scolaire - Année scolaire 2023/2024

Je soussigné(e) Monsieur, Madame, \_\_\_\_\_  
domicilié(e) \_\_\_\_\_

représentant(e) légal(e) de mes enfants :

1) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

scolarisés dans l'établissement scolaire : \_\_\_\_\_

**AUTORISE** mes enfants à être pris en charge par le Service des Transports Scolaires aux heures  
habituelles de ramassage scolaire.

Arrêt de Montée : \_\_\_\_\_ Arrêt de Descente : \_\_\_\_\_

Mes enfants seront présents dans le bus (cocher les cases correspondantes):

matin       midi       soir

**INFORMATIONS** : En cas de perturbation du transport scolaire de vos enfants, vous pouvez recevoir un  
SMS et/ou un Mail vous informant de la situation (case à cocher ci-dessous obligatoire).

Numéro de téléphone : Père \_\_\_\_\_ Mère \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

J'autorise l'Agglomération Creil Sud Oise et son délégataire de transports à utiliser mes informations  
personnelles uniquement pour être destinataire d'informations en cas de perturbations des services de  
transports scolaires.

### Mentions légales

*Le Président de l'Agglomération Creil Sud Oise sis à Creil(60100), 24 rue de la villageoise a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.*

*Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : Gestion des inscriptions au service de transport scolaire et inscription au service d'alerte perturbation des transports scolaires.*

*Ce traitement est basé sur une mission d'intérêt public et consentement des personnes concernées.*

*Les données ne sont destinées qu'à l'Agglomération Creil Sud Oise et son délégataire de transports. Elles sont conservées pour la durée de l'année scolaire mentionnée dans le titre du document.*

*Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.*

*Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter [info@creilsudoise.fr](mailto:info@creilsudoise.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.*

Date :

Signature du ou des Parents :

**Autorisation parentale de prise en charge des enfants par  
le service de transport scolaire - Année scolaire 2023/2024**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame, \_\_\_\_\_  
domicilié(e) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

représentant(e) légal(e) de mes enfants :

- 1) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

scolarisés dans l'établissement scolaire : \_\_\_\_\_

**AUTORISE**, Monsieur ou Madame \_\_\_\_\_

domicilié (e) à \_\_\_\_\_

Téléphone du Domicile \_\_\_\_\_ Téléphone Portable \_\_\_\_\_

à accueillir mes enfants à la descente du bus scolaire

à rentrer seul(s) à la descente du bus scolaire (uniquement les enfants scolarisé en école élémentaire,  
du CP au CM2)

Date :

Signature du ou des Parents :