

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. 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 :