

Formulaire de consentement (RGPD)

Finalités du traitement

Le recueil de vos données personnelles a pour finalité de traiter votre demande pour une aide aux déplacements aérien (ADA) à destination des sportif/ves saint-paulois(e) pour les championnats de France, Europe et Monde.

Information relative à l'utilisation des données à caractère personnel (RGPD)

Les informations recueillies, obligatoires dans la présente fiche, feront l'objet d'un traitement destiné à évaluer la recevabilité de votre demande au regard des critères édictés par l'OMSEP de St Paul. Elles ne seront transmises à aucun tiers autre que l'association OMSEP. L'OMSEP pourra à tout moment procéder à des vérifications complémentaires auprès des ligues et comités afférents.

Durée de conservation des données

La fiche d'inscription est conservée pendant l'année en cours. Elles sont archivées ensuite deux ans avant d'être détruite (format papier et informatique). Les dossiers rejetés seront conservés l'année en cours et aucune donnée ne sera conservées au-delà.

En cas de nécessité de conserver des données à des fins uniquement « statistiques », l'Office procédera à une anonymisation de ces dernières.

Droits de la personne et consentement

« Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018, ainsi qu'au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles du 27 avril 2010), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement de vos données que vous pouvez exercer par courrier à l'adresse postale suivante » :

OMSEP de Saint-Paul- 165, Boulevard du front de mer – 97460 Saint-Paul ou au 02 62 45 91 96. Sans réponse dans un délai raisonnable, vous pouvez contacter le Directeur à l'adresse contact@oms-saintpaul.re ou porter plainte auprès de la CNIL.

Par la présente, je donne mon consentement pour l'utilisation de mes données dans le cadre des formalités et finalités décrites ci-dessus.

Je déclare également avoir bien pris connaissance du règlement concernant l'Aide au Déplacement Aérien de l'OMSEP et du forfait de séjour.

Nom :	Si mineur, signature de l'autorité parental ou tuteur/représentant légal
Prénom :	Nom :
Date :	Prénom :
	Date :
Signature :	Signature :