



Gonneville-en-Auge

DEMANDE DE PARTICIPATION POUR LES FRAIS DE CANTINE Année 2024-25

Nom Prénom (du parent 1) :
Nom Prénom (du parent 2) :
Adresse :
.....
Téléphone :
Mail :

Quotient familial établi par la CAF(*) :
--

Nom Prénom (de l'enfant 1) :
Classe fréquentée :
Nom Prénom (de l'enfant 2) :
Classe fréquentée :
Nom Prénom (de l'enfant 3) :
Classe fréquentée :
Nom Prénom (de l'enfant 4) :
Classe fréquentée :

A Gonneville en Auge, le
Signatures

(*) Justificatif du quotient familial CAF et RIB à joindre à la demande

<p>Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune de Gonneville en Auge, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion de la demande d'aide à la cantine. La base légale de ce traitement est l'exercice d'une mission d'intérêt public. Vos données sont conservées pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement, augmentée des éventuelles obligations légales. Elles sont hébergées en France, et ne sont destinées qu'à la commune de Gonneville en Auge. Pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, veuillez contacter le délégué à protection des données personnelles (DPO) de la commune de Gonneville en Auge à l'adresse suivante : rgpd@cdg14.fr</p>
--