



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

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
--