

RECUEIL DE CONSENTEMENT DES PERSONNES
Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles

Je, soussigné(e) : Mme ou M., (nom, prénom) :

Licence n° :

donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le Club de l'Amitié,
Retraite Sportive St Gilles Croix de Vie (85)

Je prends note que je peux, à tout moment, demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 "Informatique et Libertés", je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.

Fait à :

Signature

Le :