



Formulaire de consentement

Droit à l'image

En application de l'article 6 §1 a) et l'article 7 du RGPD
En application de l'article XI.174 du code de droit économique

Responsabilité

Le Centre Public d'Action Sociale d'Ellezelles est responsable du traitement de vos données.

Notre politique en matière de protection des données à caractère personnel se fonde sur les dispositions légales applicables en la matière, dont le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (ci-après, le « RGPD ») et la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

Base légale

Conformément à l'article 6.1 du RGPD, le traitement de vos données se base sur votre **consentement libre, spécifique, éclairé et univoque**.

Données et finalités

Les données visuelles & audiovisuelles collectées sont susceptibles d'être publiées publiquement sur les supports suivants :

- Publication dans un répertoire, une revue ou un journal (presse)
- Diffusion sur le site web de l'administration communale et du centre public d'action sociale
- Diffusion sur le site web d'un organisme de presse
- Diffusion sur les pages Facebook, YouTube ou LinkedIn de l'administration communale et du centre public d'action sociale

Le temps de conservation en interne de vos données concernée par ce droit à l'image pourra aller jusqu'à 20 ans.

Disposition de vos droits

Vous avez la possibilité de retirer votre consentement à tout moment en prenant contact avec notre DPO à cette adresse : 14 Rue Saint-Mortier, 7890 Ellezelles ou à dpd@cpas-bernissart.be

Idem pour toute demande d'exercice de droit (https://www.ellezelles.be/fr/ma-commune/services-communaux/cpas/cpasellezelles_rgpd.pdf - Article 7) via le formulaire disponible en ligne ou à l'accueil. Merci de toujours joindre une copie de votre carte d'identité à votre demande, celle-ci sera détruite après la résolution de votre demande.

Si toute fois vous souhaitez porter plainte, merci d'adresser celle-ci à l'Autorité de protection des données, rue de la Presse n°35 à 1000 BRUXELLES, dpo@apd-gda.be.

Signature

Nom de famille :

Prénom :

Date de naissance :

Je déclare avoir lu et compris le contenu de ce document.

Et (cocher l'affirmation adéquate) :

- J'affirme donner mon consentement quant à l'utilisation de mes données conformément aux dispositions expliquées ci-dessus.*
- J'affirme donner mon consentement quant à l'utilisation des données de mon enfant¹ mineur dont les coordonnées sont reprises ci-dessous (veuillez noter le nom, prénom et date de naissance).*

Nom de famille de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Fait à, le

Signature

i

ⁱ 1 un formulaire par enfant mineur