



# Fiche renseignements FAMILLE

N° dossier	<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> BEAU-PÈRE <input type="checkbox"/> AUTRE	<input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> BELLE-MÈRE <input type="checkbox"/> AUTRE
Situation des parents	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Nom		
Prénom		
Adresse complète		
Tél. portable		
Tél. domicile		
Tél. travail		
@ Courriel		
Profession		
Employeur Nom et adresse		
<input type="checkbox"/> Numéro CAF ( Caisse d'Allocation Familiale ) : _____		
<input type="checkbox"/> Numéro MSA ( Mutuelle Sociale Agricole ) : _____		
Nombre d'enfant(s) à charge	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : _____	

## Les enfants à charge

Nom	Prénom	Date de naissance

**CE DOCUMENT NE FAIT PAS OFFICE DE RÉSERVATION**

# Règlement de Fonctionnement

Nous soussignés \_\_\_\_\_

- ◆ Nous engageons à respecter le règlement intérieur des accueils de mineurs à caractère éducatif de la CCPOH.
- ◆ Nous engageons à signaler tout changement de situation (adresse, emploi, n° de téléphone...),
- ◆ Nous engageons à fournir tous documents administratifs nécessaires à la mise à jour de mon dossier,
- ◆ Nous engageons à respecter le paiement des prestations utilisées,

## Autorisation de consultation du site CAFPRO

Autorisons la direction à consulter notre dossier allocation CAFPRO, afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations des ressources financières.

OUI  NON

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mention « lu et approuvé »

Signature des représentants légaux

## Autorisation de partage de données à la CAF

Conformément à l'article 6-4 de la convention d'objectifs et de financement avec la CAF de l'Oise, la participation à l'enquête Filoué (Fichier Localisé des enfants Usagers d'Eaje) est rendue obligatoire depuis 2020. Les données personnelles des familles sont utilisées à des fins exclusivement statistiques et dans le respect de la réglementation sur l'obligation et le secret en matière de statistiques et d'informatique actuellement en vigueur. Au regard de l'article 1er du RGPD vous pouvez faire valoir vos droits d'opposition à la transmission de vos données à la CAF.

Autorisons la direction à transmettre à la CAF de l'Oise nos données personnelles à des fins exclusivement statistiques.

OUI  NON

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mention « lu et approuvé »

Signature des représentants légaux

Le Président de la Communauté de Communes des Pays d'Oise et d'Halatte a désigné l'ADICO à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données. Les données sont uniquement destinées à la Communauté de Communes des Pays d'Oise et d'Halatte et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 12 mois. Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant. Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter la Direction de la communication par mail à [communication@ccpoh.fr](mailto:communication@ccpoh.fr) ou à l'adresse postale CCPOH 1 rue d'Halatte - BP 20255 – 60722 Pont-Sainte-Maxence. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

## Pôle services intercommunal

1 Place Le Châtelier - BP 40256  
60700 Pont-Sainte-Maxence  
Tél. 03 44 29 48 80  
Fax. 03 44 29 48 79  
Mail : [poleservices@ccpoh.fr](mailto:poleservices@ccpoh.fr)

