bnu strasbourg

Les **bibliothèques**
Université de Strasbourg

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), ☐ père ☐ mère ☐ responsable légal

NOM _____ PRÉNOM _____

Domicilié(e) au

N° _____ Rue _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Courriel _____

autorise l'enfant mineur

NOM _____ Prénom _____

Né(e) le _____

à s'inscrire à la Bibliothèque nationale et universitaire et dans les bibliothèques de l'Université de Strasbourg, à consulter et emprunter des documents et à consulter internet.

Je m'engage à ce qu'il respecte les règlements des services au public des établissements.

Un certificat de scolarité et un justificatif de domicile sont nécessaires.

Fait à _____ le _____

Signature du parent ou du responsable légal

→ Vos données sont collectées uniquement pour le traitement présent. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données personnelles, que vous pouvez exercer en vous adressant par mail à l'adresse dédiée **dpo@bnu.fr**. Vous pouvez également vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez d'un droit de retirer votre consentement à tout moment. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (la CNIL). Si vous avez des questions quant à la mise œuvre du règlement ou quant à vos droits, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse **dpo@bnu.fr.**