

AUTORISATION D'UTILISATION DES ADRESSES MAIL

Pour bénéficier d'une information régulière de la part des services municipaux sur les activités proposées pour les jeunes, merci de retourner le présent coupon en Mairie de Varennes-Jarcy.

NOM :

Prénom :

Adresse mail :

Nom et Prénom du jeune.....

Date de naissance :.....

Adresse mail du jeune :.....

Je soussigné,, autorise le service scolaire de la commune de Varennes-Jarcy à utiliser les adresses mail pour me communiquer les informations municipales.

Je souhaite ou je ne souhaite pas être en copie des mails adressés à mon enfant.

Votre adresse e-mail faisant l'objet d'un traitement automatisé, vous disposez, à tout moment, conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, d'un droit d'accès, de rectification, ou de suppression de l'information relative à votre adresse e-mail. Pour l'exercer, adressez- vous à la mairie de Varennes-Jarcy. Cette information nominative est exclusivement à l'usage des services municipaux et ne peut être communiquée à des tiers.

Fait à Varennes Jarcy, le

Signature: