AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussigné(e) :

NOM et prénom du parent 1 :

NOM et prénom du parent 2 (le cas échéant) :

demeurant à :

autorise, par la présente, la commune de Saint Didier de la Tour à publier, dans la rubrique « État civil » des moyens de communication de la mairie, les informations suivantes concernant notre enfant :

NOM et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Cette publication a pour seul objectif d'informer les administrés de la vie de la commune. Elle ne donnera lieu à aucun autre usage (publication sur internet, réseaux sociaux ou tout autre support de communication non mentionné), sauf nouvelle autorisation écrite de notre part.
Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la législation en vigueur, nous disposons d'un droit d'accès, de rectification, de retrait ou d'opposition au traitement de nos données personnelles. Toute demande en ce sens peut être adressée à la mairie de Saint Didier de la Tour.

Fait à le :

Signatures des parents :

Parent 1 :

Parent 2 (le cas échéant) :