

Bibliothèque d'inscription :**ADHÉRENT(E)**

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse résidence principale.....

Adresse résidence secondaire :

Téléphone : Mail :

AUTRE(S) MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mail si différent :

N° de tél si différent :

J'autorise ce mineur à utiliser les ordinateurs ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mail si différent :

N° de tél si différent :

J'autorise ce mineur à utiliser les ordinateurs ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mail si différent :

N° de tél si différent :

J'autorise ce mineur à utiliser les ordinateurs ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mail si différent :

N° de tél si différent :

J'autorise ce mineur à utiliser les ordinateurs ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mail si différent :

N° de tél si différent :

J'autorise ce mineur à utiliser les ordinateurs ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Mail si différent :

N° de tél si différent :

J'autorise ce mineur à utiliser les ordinateurs ☐**AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL (pour les mineurs)**

Je soussigné(e) nom/prénom/qualité autorise le(s) mineur(s) nommés ci-dessous à fréquenter les bibliothèques du réseau, à consulter et emprunter des documents, à utiliser les ordinateurs et internet sous ma responsabilité. L'autorisation d'accès aux ordinateurs est à choisir explicitement pour chaque enfant.

Je suis informé(e) que mon courriel, ou à défaut mon adresse postale, seront utilisés pour l'envoi d'informations liées à mon activité ou le cas échéant à l'activité du/des mineur(s) inscrit(s), au sein du réseau Bigouthèque.

Je préfère être informé(e) des réservations et retards par :

☐ Mail ☐ SMS

☐ Je souhaite recevoir les actualités du réseau Bigouthèque (changements d'horaires, agenda des évènements...) par mail.

☐ J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter le règlement intérieur et la charte multimédia du réseau Bigouthèque, affiché dans les bibliothèques.

Je déclare sur l'honneur que les informations indiquées sont exactes.

J'informerai les bibliothécaires en cas de changement d'adresse, de mail ou de téléphone.

Fait à, le / /

Signature :

Données personnelles

Vos données sont nécessaires pour votre adhésion au réseau et pour le fonctionnement des bibliothèques et du service de lecture publique de la Communauté de Communes du Haut Pays Bigouden. La base légale du traitement est la mission de service public. Les abonnements sont supprimés de manière automatique par notre logiciel 1 an après la dernière action sur votre compte lecteur. L'historique des prêts est conservée 4 mois, conformément à la législation en vigueur. Les données collectées sont communiquées aux agents administratifs du réseau et aux bénévoles des bibliothèques.

La réglementation concernant la protection des données personnelles a évolué, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le 25 mai 2018. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par le Réseau des Bibliothèques du Haut Pays Bigouden, Bigouthèque, composé de bibliothèques communales coordonnées à l'échelle de la Communauté de Communes du Haut Pays Bigouden. La présidente de la communauté de communes et les maires des communes concernées sont co-responsables du traitement.

Conformément au RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition de vos données personnelles, à partir de votre compte lecteur ou par mail : bigouthèque@cchpb.com, ou auprès de votre bibliothèque d'inscription ou du délégué à la protection des données : protection.donnees@cdg29.bzh.