



BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE DE TRANGE

18 Rue de la Mairie – 72650 TRANGE
02.43.77.44.39 biliotheque@trange.fr

FICHE INSCRIPTION FAMILLE

Numéro lecteur :

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : e-mail :

Les informations contenues sur ce formulaire, complété et remis à la bibliothèque Municipale de Trangé, sont fournies sur la base de votre consentement. Ces données recueillies sont nécessaires pour permettre de répondre à votre demande. Leur traitement a pour finalité : Votre inscription à la bibliothèque Municipale. Elles seront conservées jusqu'à la fin de leur utilité. Ces données ne sont destinées qu'aux services habilités à les traiter et ne seront en aucun cas transmises à des tiers.

Ces données sont également transmises à C3rb Société qui gère le logiciel de la bibliothèque.

Conformément à la réglementation en vigueur (Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés » modifiée et Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données - RGPD), pour tous renseignements concernant ces données et leur traitement ou pour exercer les droits qui vous sont reconnus par la réglementation en vigueur (accès aux données, rectification-portabilité ou suppression de données - limitation ou opposition aux traitements de données), vous pouvez prendre contact avec le responsable du traitement de ces données (Maire de la commune) à l'adresse suivante : mairie@trange.fr et/ou le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@sarthe.fr. Un justificatif d'identité vous sera alors demandé. Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : contact@cnil.fr »

Autres lecteurs de la famille (enfants, conjoint,...)

Nom :

Numéro de lecteur :

Prénom : Date de naissance :

Nom :

Numéro de lecteur :

Prénom : Date de naissance :

Nom :

Numéro de lecteur :

Prénom : Date de naissance :

Nom :

Numéro de lecteur :

Prénom : Date de naissance :

Nom :

Numéro de lecteur :

Prénom : Date de naissance :

Je reconnais que l'ensemble des lecteurs de la famille ont pris connaissance et accepte le règlement intérieur de la bibliothèque municipale de Trangé.

Date et signature :