

# CONSENTEMENT MUTUEL POUR UNE INSCRIPTION SCOLAIRE EN CAS DE SÉPARATION

**A signer par les deux parents du ou des enfant(s) concerné(s)**

Nom et prénom de l'enfant 1 : .....

Nom et prénom de l'enfant 2 : .....

Nom et prénom de l'enfant 3 : .....

## Responsable légal 1

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....

demeurant .....

**demande** que l'adresse prise en compte pour la scolarisation de mon(mes) enfant(s) soit :

.....  
.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

**Signature**

## Responsable légal 2

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....

demeurant .....

**demande** que l'adresse prise en compte pour la scolarisation de mon(mes) enfant(s) soit :

.....  
.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

**Signature**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de GAP, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion des inscriptions scolaires. La base légale de ce traitement est l'obligation légale. Vos données sont conservées pendant toute la durée légale, sauf indication contraire de votre part, sont destinées à la Direction de l'éducation, au guichet unique et à l'éducation nationale et sont hébergées en France. Conformément à la loi 78-17 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime en contactant le délégué à la protection des données par mail : [dpo@ville-gap.fr](mailto:dpo@ville-gap.fr). Si après nous avoir contacté, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>.