

Autorisation pour versement Bancaire – Argent de poche

Je soussigné.e le/la jeune :

NOM : Prénom :

certifie ne pas disposer de compte bancaire en mon nom propre.

Par cette attestation, je donne mon accord pour que mes rétributions au titre des « missions argent de poche » effectuées, soient virées sur le compte de :

NOM : Prénom :

- **Fournir un RIB**
- **Fournir une copie du livret de famille**

Fait à Saint-Malo le

Signature du/de la jeune :

Signature du responsable légal :

Règlement général sur la protection des données – RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la ville de Saint-Malo, responsable du traitement. Ces données sont nécessaires pour l'organisation des actions "argent de poche" (échanges divers, planning, paiement, fiche sanitaire). La base légale est le contrat. Les données collectées sont communiquées aux agents des services Jeunesse, Finances et au service qui accueillera le jeune dans le cadre des missions. Ces données seront conservées pendant 10 ans puis détruites. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Le consentement pour le droit à l'image peut être retiré à tout moment. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35235 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. »