



## PARRAINAGE CIVIL

**de :** .....

**Date du parrainage :** .....

**Heure :** .....

**Nom et prénom du père :** .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Nom et prénom de la mère :** .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Nom et prénom de l'enfant :** .....

Né le : .....

A : .....

\*\*\*\*\*

**Nom et prénom du parrain :** .....

Adresse : .....

**Nom et prénom de la marraine :** .....

Adresse : .....

A PONT-DU-CHÂTEAU, le : .....

SIGNATURE DU PÈRE

SIGNATURE DE LA MÈRE

**MENTION A INTEGRER DANS FORMULAIRES RECUEIL INFO PERSONNELLES**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés et le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données) s'appliquent aux données recueillies dans le cadre de ce formulaire et garantissent un droit d'accès et de rectification, un droit d'opposition pour des motifs légitimes, un droit à la limitation du traitement et un droit de réclamation des informations vous concernant auprès de la CNIL et du Délégué à la Protection des Données : [cnil@clermontmetropole.eu](mailto:cnil@clermontmetropole.eu)