

AUTORISATION DES PARENTS A LA COLLECTE DE DONNEES PERSONNELLES DE MINEUR

Conformément à la mission de CCI CAMPUS et dans la limite des finalités de traitement des données, je soussigné(e)

Madame / Monsieur (rayer la mention inutile)

Nom d'usage _____

Nom de naissance _____

Prénom _____

Adresse _____

Email _____

agissant en qualité de mère / père (rayer la mention inutile) autorise la collecte et le traitement des données personnelles, notamment le CV, concernant ma fille / mon fils (rayer la mention inutile)

Nom _____

Prénom _____

Fait le _____ A _____

Signature précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord »