

**Annexe 1 :**

**Fiche de présence régulière pendant la période scolaire**

**Service d'éducation et d'accueil Koerich**

**Année scolaire 2024 - 2025**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Classe de M./ Mme : \_\_\_\_\_ Cycle : \_\_\_\_\_

Je désire inscrire mon enfant pour les jours et les plages horaires suivants pour **toute** l'année scolaire 2024/2025, à partir du \_\_\_\_\_.

**(Prière de cocher les cases des périodes de présence).**

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 08.00					
08.00 12.00	Service d'éducation et d'accueil (SEA) fermé				
12.00 14.00					
14.00 16.00	SEA fermé		SEA fermé		SEA fermé
16.00 17.00					
17.00 18.00					
18.00 19.00					

Remarques :

**Date et signature d'un représentant légal:** \_\_\_\_\_

**Annexe 1 a :**  
**Fiche de présence irrégulière pendant la période scolaire**  
**Service d'éducation et d'accueil Koerich**  
**Année scolaire 2024 - 2025**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Classe de M./ Mme : \_\_\_\_\_ Cycle : \_\_\_\_\_

Je désire inscrire mon enfant pour les jours et les plages horaires suivants.

**(Prière de cocher les cases des périodes de présence)**

Fiche de présence du _____ au _____					
Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 08.00					
08.00 12.00	Service d'éducation et d'accueil (SEA) fermé				
12.00 14.00					
14.00 16.00	SEA fermé		SEA fermé		SEA fermé
16.00 17.00					
17.00 18.00					
18.00 19.00					

Fiche de présence du _____ au _____					
Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 08.00					
08.00 12.00	Service d'éducation et d'accueil (SEA) fermé				
12.00 14.00					
14.00 16.00	SEA fermé		SEA fermé		SEA fermé
16.00 17.00					
17.00 18.00					
18.00 19.00					

Fiche de présence du _____ au _____					
Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 08.00					
08.00 12.00	Service d'éducation et d'accueil (SEA) fermé				
12.00 14.00					
14.00 16.00	SEA fermé		SEA fermé		SEA fermé
16.00 17.00					
17.00 18.00					
18.00 19.00					

Fiche de présence du _____ au _____					
Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 08.00					
08.00 12.00	Service d'éducation et d'accueil (SEA) fermé				
12.00 14.00					
14.00 16.00	SEA fermé		SEA fermé		SEA fermé
16.00 17.00					
17.00 18.00					
18.00 19.00					

Veuillez déposer ou envoyer par mail ([relais.koerich@croix-rouge.lu](mailto:relais.koerich@croix-rouge.lu)) cette fiche au plus tard jusqu'au **mercredi 14h00** qui précède la première semaine d'inscription sinon il ne sera pas possible d'en tenir compte pour la facturation.

Pour des raisons d'organisation, nous vous prions de bien vouloir, dans la mesure du possible, inscrire votre enfant pour le maximum de semaines à venir (par exemple pour 4 semaines consécutives si vous recevez un plan de travail mensuel).

**Date et signature d'un représentant légal:** \_\_\_\_\_

**Annexe 2 :**  
**Fiche de modification de présence pendant la période scolaire**  
**Service d'éducation et d'accueil Koerich**  
**Année scolaire 2024 - 2025**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Classe de M./ Mme : \_\_\_\_\_ Cycle : \_\_\_\_\_

Je désire modifier l'inscription mon enfant.

Voici le nouvel horaire, à partir du \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**(Prière de cocher les cases des périodes de présence pour la semaine entière)**

Fiche de présence du _____ au _____					
Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 08.00					
08.00 12.00	Service d'éducation et d'accueil (SEA) fermé				
12.00 14.00					
14.00 16.00	SEA fermé		SEA fermé		SEA fermé
16.00 17.00					
17.00 18.00					
18.00 19.00					

Veuillez déposer ou envoyer par mail (relais.koerich@croix-rouge.lu) cette fiche au plus tard jusqu'au **mercredi 14h00** qui précède la première semaine d'inscription sinon il ne sera pas possible d'en tenir compte pour la facturation. .

Pour des raisons d'organisation, la demande de modification sera prise en compte dans le cadre de la limite des places disponibles.

**Date et signature d'un représentant légal:** \_\_\_\_\_

**Annexe 3 :**

**Autorisation parentale pour tierces personnes (autres que les tuteurs légaux)**

Si vous souhaitez autoriser une tierce personne (grands-parents, frères et sœurs, voisins...) à venir récupérer votre enfant au Service d'éducation et d'accueil, il faudra :

- Avoir soumis la présente fiche « **Autorisation parentale pour tierces personnes** »

**Veillez noter que dans aucun cas nous ne laissons partir votre enfant avec une personne autre que les tuteurs légaux si nous ne disposons pas de l'autorisation parentale pour tierces personnes!**

Cette fiche est à remplir et à remettre obligatoirement au responsable du Service d'éducation et d'accueil.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
(nom et prénom du père, de la mère ou du tuteur légal)

<u>Nom de l'enfant</u>	<u>Prénom de l'enfant</u>	<u>Cycle de l'enfant</u>

Déclare les personnes suivantes aptes à venir chercher mon enfant au Service d'éducation et d'accueil et les y autorise.

Nom	Prénom	Téléphone

**Date et signature d'un représentant légal:** \_\_\_\_\_

**Annexe 4 :**

**Autorisation parentale « Déplacements à domicile »**

Les enfants ont le droit de se déplacer seul, avec l'autorisation explicite et écrite des tuteurs légaux. Avec cette fiche, ces derniers déclarent leur enfant apte à se déplacer seul et assument l'entière responsabilité des déplacements.

La présente autorisation indiquant la période exacte des déplacements doit être remise par les tuteurs légaux au Service d'éducation et d'accueil si les enfants ont le droit de quitter le Service d'éducation et d'accueil.

**À remplir obligatoirement et à remettre au responsable du Service d'éducation et d'accueil**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
(nom et prénom du père, de la mère ou du tuteur légal)

Autorise et déclare mon enfant

Nom	
Prénom	
Cycle	
Titulaire de classe	

Apte à se rendre :

- Seul du service d'éducation et d'accueil (Maison Relais) à son domicile les jours et heures mentionnés ci-dessous :

Jour(s) : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

- Seul de son domicile au service d'éducation et d'accueil (Maison Relais).

Je déclare assumer **toute responsabilité** lors de ces trajets.

- Pendant la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_.
- Durant toute l'année scolaire 2023/2024.

**Date et signature d'un représentant légal:** \_\_\_\_\_

**Annexe 4a :**

**Autorisation parentale « Déplacements vers un Club »**

Les enfants ont le droit de se déplacer seul, avec l'autorisation explicite et écrite des tuteurs légaux. Ces derniers déclarent leur enfant apte à se déplacer seul et assument l'entière responsabilité des déplacements.

La présente autorisation indiquant la période exacte des déplacements doit être remise par les tuteurs légaux au Service d'éducation et d'accueil pour tout déplacements.

**À remplir obligatoirement et à remettre au responsable du Service d'éducation et d'accueil**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
(nom et prénom du père, de la mère ou du tuteur légal)

Autorise et déclare mon enfant

Nom	
Prénom	
Cycle	
Titulaire de classe	

Déclare mon enfant apte et autorise mon enfant :

À se rendre :

- Accompagné du service d'éducation et d'accueil au club \_\_\_\_\_  
 Accompagné du club \_\_\_\_\_ au service d'éducation et d'accueil.

Ou

- Seul du service d'éducation et d'accueil au club \_\_\_\_\_,  
 Seul du club \_\_\_\_\_ au service d'éducation et d'accueil.

Horaire de l'activité (Jour et Horaire) : \_\_\_\_\_

Je déclare assumer toute responsabilité si mon enfant se déplace seul lors de ces trajets.

- Pendant la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_.  
 Durant toute l'année scolaire 2023-2024.

**Date et signature d'un représentant légal:** \_\_\_\_\_

**Annexe 5 :**

**Fiche de délégation parentale d'un acte d'aide / médicale**

**À remplir et à remettre obligatoirement au responsable du service d'éducation et d'accueil**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (nom et prénom du tuteur légal) délègue par la présente, un acte d'aide au personnel du service d'éducation et d'accueil de Koerich.

Je délègue l'administration du médicament \_\_\_\_\_ à mon enfant \_\_\_\_\_ (Nom et Prénom de l'enfant).

Durée du traitement : à partir du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ jusqu'au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Fréquence : \_\_\_\_\_ par jour.

Quantité à chaque fois : \_\_\_\_\_ comprimés / cuillères à café / sachets / globules / autre : \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_ ml.

Matin

Midi

Après-Midi

Avant le repas

Pendant le repas

Après le repas

Le médicament est à conserver :

Au frigo

A température ambiante

Le médicament devra, pendant la durée du traitement :

Être emporté à la maison tous les jours

Rester au service d'éducation et d'accueil (Maison Relais)

Les parents sont tenus de remettre **une ordonnance médicale** mentionnant exactement la dose à administrer à l'enfant et la durée de prise du médicament, ainsi que de noter le nom de l'enfant sur le médicament.

Cette mesure concerne **tous les médicaments**, y compris les médicaments homéopathiques et ceux disponibles en vente libre.

Cette copie est indispensable pour que l'administration du médicament puisse être garantie, sans ce document nous n'administrons pas de médicaments aux enfants.

**Date et signature d'un représentant légal:** \_\_\_\_\_



**Annexe 6 :**  
**Ordre de Domiciliation**

Un ordre de domiciliation est recommandé en vue de faciliter la gestion pour notre service comptabilité/finances.

L'ordre de domiciliation est à remplir et à signer une seule fois. Il reste valable jusqu'à révocation. Si vous avez déjà signé un ordre de domiciliation, il n'est pas nécessaire de le renouveler, sauf si vos coordonnées bancaires ont changé.

713

**Ordre de domiciliation SEPA Core Direct Debit**

<p><b>Le (la) soussigné(e)</b> (au nom de qui les créances sont établies)</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nom complet</td></tr> <tr><td>Nom de l'enfant/ des enfants</td></tr> <tr><td>Rue, N°</td></tr> <tr><td>C.P., Localité</td></tr> <tr><td>Pays</td></tr> </table>	Nom complet	Nom de l'enfant/ des enfants	Rue, N°	C.P., Localité	Pays											
Nom complet																	
Nom de l'enfant/ des enfants																	
Rue, N°																	
C.P., Localité																	
Pays																	
<p><b>pré la firme</b> (qui établit les créances)</p> <p><b>portant le no ID créancier</b> d'encasher à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse toutes créances portant référence au n° matricule</p> <p><i>coises réservées au créancier</i></p> <p><b>auprès de la banque</b></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nom</td><td>CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE</td></tr> <tr><td>Rue, N°</td><td>44, BOULEVARD JOSEPH II</td></tr> <tr><td>C.P., Localité</td><td>L-1840 LUXEMBOURG</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">LU72ZZZ000000000000042200</td></tr> <tr><td colspan="2" style="height: 20px;"> </td></tr> <tr><td>Nom</td><td>BGL BNP Paribas</td></tr> <tr><td>Rue, N°</td><td>50, avenue J.F. Kennedy</td></tr> <tr><td>C.P., Localité</td><td>L-2951 Luxembourg</td></tr> </table>	Nom	CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE	Rue, N°	44, BOULEVARD JOSEPH II	C.P., Localité	L-1840 LUXEMBOURG	LU72ZZZ000000000000042200				Nom	BGL BNP Paribas	Rue, N°	50, avenue J.F. Kennedy	C.P., Localité	L-2951 Luxembourg
Nom	CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE																
Rue, N°	44, BOULEVARD JOSEPH II																
C.P., Localité	L-1840 LUXEMBOURG																
LU72ZZZ000000000000042200																	
Nom	BGL BNP Paribas																
Rue, N°	50, avenue J.F. Kennedy																
C.P., Localité	L-2951 Luxembourg																
<p>par le débit du compte bancaire</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>IBAN: LU  </td></tr> <tr><td>BIC:                                </td></tr> </table>	IBAN: LU	BIC:														
IBAN: LU																	
BIC:																	
<p>(*) titulaire du compte</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nom complet</td></tr> <tr><td>Rue, N°</td></tr> <tr><td>C.P., Localité</td></tr> <tr><td>Pays</td></tr> </table>	Nom complet	Rue, N°	C.P., Localité	Pays												
Nom complet																	
Rue, N°																	
C.P., Localité																	
Pays																	
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Lieu _____</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Date _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">Signature(s) pour accord</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Le donneur d'ordre</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Le titulaire du compte (*)</td> </tr> </table> <p><b>(*) Exigé seulement si les factures ne sont pas émises au nom du titulaire du compte</b></p>		Lieu _____	Date _____	Signature(s) pour accord		Le donneur d'ordre	Le titulaire du compte (*)										
Lieu _____	Date _____																
Signature(s) pour accord																	
Le donneur d'ordre	Le titulaire du compte (*)																

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Le prélèvement du montant dû ce fait le dernier jour ouvrable du mois.

**Annexe 7 :**

**Fiche de résiliation de la fiche d'inscription**

Je soussigné,

Nom : _____	Prénom : _____
-------------	----------------

Parents de l'enfant :

Nom : _____	Prénom : _____
-------------	----------------

Résilie la fiche d'inscription à compter du :

Date du dernier jour de présence de l'enfant dans le service : ____/____/____
---

Le **préavis d'un mois** étant ainsi respecté.

**Pour information :** En cas de résiliation de la fiche d'inscription, il appartient à vous de révoquer un ordre de domiciliation, tout en tenant compte de la période de préavis (d'un mois) qui vous sera encore facturée.

**Date et signature d'un représentant légal:** \_\_\_\_\_

**Annexe 8 :**

**Notice générale de protection des données personnelles**

**CRECHES ET SERVICE D'ÉDUCATION ET D'ACCUEIL DE LA CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE**

Lors de l'inscription de votre enfant au Service d'éducation et d'accueil de Koerich de la Croix-Rouge luxembourgeoise, vous êtes amené(e) à nous communiquer vos données personnelles ainsi que celles de votre enfant. Nous attachons une grande importance à la protection de ces données. Cette notice est destinée à vous informer de l'usage que nous faisons de ces données personnelles ainsi que des droits dont vous disposez.

**QUI EST RESPONSABLE DU TRAITEMENT ?**

Le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise, situé au 44, boulevard Joseph II, L-2014 Luxembourg est responsable du traitement de vos données personnelles.

**POURQUOI TRAITONS-NOUS CES DONNEES ?**

Nous traitons vos données personnelles ainsi que celles de votre enfant dans le cadre de la :

- Gestion de l'inscription de votre enfant dans notre établissement,
- Gestion des présences et absences de votre enfant,
- Gestion de la restauration,
- Gestion de la facturation,
- Gestion des plaintes et des déclarations des accidents,
- Gestion de l'établissement.

Ces traitements se font :

- Dans le cadre de l'exécution du contrat que vous avez avec notre établissement,
- Afin de respecter une obligation légale à laquelle nous sommes soumis,
- Dans le cadre de l'exécution de notre mission d'intérêt public,
- Sur base de votre consentement pour la prise et/ou la publication d'images (photographies ou vidéos) de votre enfant,
- Sur base de votre consentement exprès pour le cas où vous nous avez communiqué des données de santé de votre enfant (allergies, intolérances alimentaires et autres pathologies) et à défaut de votre consentement exprès, le traitement de ces données de santé se fera sur base des intérêts vitaux de votre enfant.

## QUELS TYPES DE DONNEES COLLECTONS-NOUS ?

Conformément à la loi, le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise ne collecte que les données nécessaires. Ces données sont généralement celles que vous nous avez communiquées par le biais de la fiche d'inscription (les nom et prénom de votre enfant, votre adresse, votre numéro de téléphone, etc.). D'autres données peuvent être générées ou collectées au cours de votre relation avec la Croix-Rouge luxembourgeoise (par exemple : excursions, sorties, etc.).

Ces données sont conservées pendant la durée nécessaire et au maximum pendant la durée prévue par la loi.

## A QUI COMMUNIQUONS-NOUS CES DONNEES ?

Le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise traite les données que vous lui communiquez en toute confidentialité et ne les partage avec des tiers que lorsque cela est nécessaire et conforme à la loi. Ces tiers peuvent inclure d'autres entités de la Croix-Rouge luxembourgeoise, la Commune Koerich, les administrations et autorités compétentes, telles que le Ministère de l'éducation nationale de l'enfance et de la jeunesse, le Ministère de la santé, le Service National de la Jeunesse, l'école ainsi que des fournisseurs de services, notamment dans le cadre de la sous-traitance informatique. Nous nous assurons que vos données restent dans l'Union européenne.

## QUELS SONT VOS DROITS ?

Conformément à la loi, vous bénéficiez des droits suivants :

- **Le droit à l'information.** Nous espérons que cette notice aura répondu à vos questions. Pour toute information complémentaire, vous pouvez néanmoins contacter le responsable du Service d'éducation et d'accueil Koerich.
- **Le droit d'accéder aux données.** Vous pouvez accéder à vos données et à celles de votre enfant en contactant le responsable du Service d'éducation et d'accueil Koerich.
- **Le droit de rectifier vos données et celles de votre enfant** lorsque celles-ci sont erronées ou obsolètes. Vous pouvez contacter le responsable du Service d'éducation et d'accueil.
- **Le droit d'introduire une réclamation** auprès de la Commission nationale pour la protection des données (CNPD) si vous estimez que le traitement de vos données n'est pas conforme à la loi.

Dans certains cas et selon les conditions fixées par la loi, vous bénéficiez également des droits suivants:

- **Le droit de demander l'effacement** de vos données et celles de votre enfant.
- **Le droit de demander la limitation** du traitement de vos données et celles de votre enfant.
- **Le droit de vous opposer au traitement** de vos données et à celles de votre enfant pour tout autre motif légitime (sauf si la Croix-Rouge luxembourgeoise a un motif légitime et impérieux de continuer le traitement).

- **Le droit à la portabilité** des données que vous avez fournies à Croix-Rouge luxembourgeoise (c'est-à-dire le droit de recevoir vos données personnelles sur un support lisible par une machine), dans la mesure où cela est techniquement possible.
- **Le droit de retirer votre consentement** à tout moment au traitement des données de santé de votre enfant.

Pour toute question ou pour l'exercice de vos droits, vous pouvez contacter le responsable du Service d'éducation et d'accueil Koerich par courriel : [relais.koerich@croix-rouge.lu](mailto:relais.koerich@croix-rouge.lu) ou par courrier à l'adresse :

Maison Relais Koerich  
1, neie Wee  
L-8385 Koerich.

Si vous le souhaitez, vous pouvez également contacter le délégué à la protection des données de la Croix-Rouge luxembourgeoise par courriel : [rgpd@croix-rouge.lu](mailto:rgpd@croix-rouge.lu) ou par courrier à l'adresse :

Croix-Rouge Luxembourgeoise  
Protection des données  
44, boulevard Joseph II  
BP 404 L-2014 Luxembourg

Afin de nous conformer au mieux à la réglementation en vigueur, nous nous engageons à mettre à jour la présente notice d'information à chaque fois que ce sera nécessaire.

**Annexe 9 :**  
**Notice d'information spécifique au traitement de données personnelles sous forme d'images  
(photographies ou vidéos) captées par le Service d'éducation et d'accueil Koerich de la Croix-  
Rouge luxembourgeoise**

*(Annexe remise au(aux) représentant(s) légal(aux) de l'enfant mineur concerné)*

Le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise attache une grande importance à la protection du droit à l'image et à la protection des données à caractère personnel de votre enfant conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD).

Votre enfant sera amené à être photographié, filmé ou enregistré par le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise dans le cadre des activités de son Service d'éducation et d'accueil. Afin de permettre au Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise de prendre et d'utiliser des images (photos ou vidéos) concernant votre enfant dans le but de communiquer sur ses activités, nous souhaitons recueillir votre consentement et tenons à vous informer au préalable des droits dont vous disposez.

Les photos et enregistrements vidéos pourront être utilisés sous forme imprimée ou digitale sur différents supports par lesquels la Croix-Rouge luxembourgeoise publie des informations relatives aux activités de son Service d'éducation et d'accueil.

**Informations générales :**

Responsable du traitement : le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise, située au 44, boulevard Joseph II, L-2014 Luxembourg.

Contact : le délégué à la protection des données de la Croix-Rouge luxembourgeoise :  
[rgpd@croix-rouge.lu](mailto:rgpd@croix-rouge.lu)

**Finalités du traitement :**

- Communication interne par la Croix-Rouge luxembourgeoise (travail pédagogique, réflexion pédagogique, newsletters et journaux internes, rapport d'activités, intranet)
- Communication externe par la Croix-Rouge luxembourgeoise et la presse (brochures, magazines, site internet, le journal « Die Kunterbunte », le journal de bord « enfance-jeunesse »).

**Base juridique du traitement :** votre consentement (art. 6.1a RGPD)

**Destinataires :** les photographies et présentations vidéo seront conservées sur le système d'information de la Croix-Rouge luxembourgeoise, dont l'accès est réservé au personnel dûment autorisé par cette dernière. Vos données pourront également être communiquées à des tiers tels qu'aux sous-traitants (notamment prestataires informatiques) et prestataires de services externes de la Croix-Rouge luxembourgeoise (tels que graphistes, agences de presse, imprimeurs, médias écrits) dans la stricte mesure nécessaire.

**Durée de conservation :** les photographies et les enregistrements vidéo seront conservées pendant la durée nécessaire aux finalités ci-dessus.

**Vos droits :**

Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement et demander que le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise cesse d'utiliser des images (photographies ou vidéos) concernant votre enfant sur de nouveaux supports (et non les supports ayant déjà fait l'objet de publication), en contactant le responsable du Service d'éducation et d'accueil Koerich.

Si vous le souhaitez, vous pouvez également contacter le délégué à la protection des données de la Croix-Rouge luxembourgeoise par courriel : [rgpd@croix-rouge.lu](mailto:rgpd@croix-rouge.lu).

Pour plus d'informations sur la manière dont le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise traite vos données personnelles ou pour connaître vos droits, veuillez consulter notre notice d'information destinée aux bénéficiaires du Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise à l'adresse suivante : <http://www.croix-rouge.lu/protection-des-donnees/>.

**Annexe 10 :**

**Autorisation pour la prise et / ou la publication d'images (photographies ou vidéos)  
(pour les enfant mineur ayant moins de 13 ans)**

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la prise et la diffusion de l'image (photographie et/ou vidéo) de votre enfant mineur dont l'identité est donnée ci-après, dans le cadre des activités du Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise auxquelles il/elle participe et pour les modes d'exploitation précisés ci-dessous.

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Service d'éducation et d'accueil : \_\_\_\_\_

**Dans le souci de devoir assurer la sécurité de votre enfant et d'accomplir nos obligations dans le cadre du contrôle de qualité, nous pouvons être amenés à prendre des photos/films de votre enfant (ex. "badge", porte-folio, poster pédagogique...). Il s'agit alors pour nous de pouvoir respecter le Règlement grand-ducal du 29 juillet 2017 portant établissement du cadre de référence national "Education non-formelle des enfants et des jeunes".**

**AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL**

Je, soussigné(e) (nom, prénom du représentant légal) \_\_\_\_\_

demeurant à (adresse) \_\_\_\_\_ :

**Autorise par la présente**

Le Service Maison Relais et Crèches de la **Croix-Rouge luxembourgeoise**, situé au 44, boulevard Joseph II, L-2014 Luxembourg (cocher les cases) :

**Sans avoir coché le point 1, vous pouvez ignorer le point 2.**

1. Autorisation et utilisation de prise d'image par le SEA

À photographier ou filmer mon enfant, dont l'identité est donnée ci-dessus, dans le cadre des activités internes (publication au sein du SEA) du Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise auxquelles il/elle participe.

2. Autorisation et utilisation d'image en dehors des activités quotidiennes du SEA

à utiliser, publier et reproduire ces photographies, vidéos ou leurs adaptations, avec ou sans mention du nom de mon enfant, à des fins illustratives des activités du Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise pour (cocher selon votre préférence) :

L'utilisation des photos et vidéos dans le cadre des formations continues

Le journal "Die Kunterbunte", fait par et pour les enfants fréquentant les maisons relais/les crèches;



- La diffusion de photographies et/ou de vidéos sur les supports suivants: site(s) Intranet de la Croix-Rouge luxembourgeoise ; site(s) Internet de la Croix-Rouge luxembourgeoise; publications éditées et publiées par la Croix-Rouge luxembourgeoise telles que des rapports d'activités, newsletters, journaux, brochures, magazines, documents pédagogiques, etc. ; publications éditées et publiées par des tiers (journaux, magazines et autres médias imprimés ou électroniques).

Cette autorisation, consentie à titre gratuit, est valable pour le monde entier. Le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre audiovisuelle/cet enregistrement qui restera sa propriété exclusive.

J'atteste avoir reçu une notice d'information relative au traitement de données personnelles sous forme d'images (photographies ou vidéos) captées par le Service Maison Relais et Crèches de la Croix-Rouge luxembourgeoise, avoir lu et compris les informations précitées m'informant de mes droits par rapport à la prise et à la publication d'images concernant mon enfant dont l'identité est donnée ci-dessus, ainsi qu'au traitement associé de ses données personnelles.

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits civils à l'égard du mineur désigné ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature d'un représentant légal:** \_\_\_\_\_