Protection des données personnelles

VIE ASSOCIATIVE

ASSOCIATION DU PERSONNEL DE LA BnF

Nom du fichier : Prowebce

Nom : Prénom : Matricule :
Date de naissance : Adresse :
Mail :
Etes-vous :
- BnF - INHA - entreprise extérieure - MCC - MCC CAP - invité (nom de l'adhérent : ……)
- Titulaire - retraité - contractuel - stagiaire - saisonnier

Site : Tolbiac - Richelieu - Arsenal - Bussy - Opéra - Sablé - Avignon

En souscrivant à une activité culturelle (musique, théâtre, dessin), vos présences à l'activité seront inscrites dans nos fichiers.

En souscrivant à une activité sportive, vos présences à l'activité seront inscrites dans nos fichiers, votre certificat médical sera conservé 2 ans.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique réalisé par l'Association du Personnel Bibliothèque nationale de France (APBnF), le responsable de traitement est Mme Françoise EBONGUE.

Ce traitement a pour finalité : la gestion des prestations (billetterie, Médiathèque, activités culturelles et sportives, réception des actualités et flash info par mail, gestion des paiements).

Les réponses à ces questions sont nécessaires au traitement de votre dossier et donc obligatoires.

Destinataires des données : Logiciel en ligne Prowebce (respect du RGPD, données hébergées en France), les membres du bureau de l'association, les salariés et bénévoles de l'association.
Vos données ne seront transmises à aucun autre organisme et ne seront pas réutilisées pour une autre finalité.

Les données collectées seront conservées pendant : 5 ans et seront ensuite supprimées.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement de vos données en contactant :
beatrice.fleury-ext@bnf.fr ou en écrivant à APBnF, Quai François Mauriac, 75013 Paris

Souhaitez-vous recevoir nos actualités mensuelles : ☐ oui ☐ non

Souhaitez-vous recevoir nos flash info : ☐ oui ☐ non

Vous avez pris connaissance des conditions d'utilisation de vos données et vous acceptez qu'elles soient traitées pour la finalité ici décrite ☐ oui ☐ non

A …… le ……. Signature :