

## CONSETEMENT DES RESPONSABLES LEGAUX

**DOCUMENT** à rendre à l'intendance du Lycée **UNIQUEMENT** si l'élève mangera à la cantine

✂ -----

Je/nous soussigné(e)(s) :

.....

Représentant(s) légal/légaux de (Nom et Prénom de l'élève) -----

Né(e) le .... / .... / ..... Élève en classe de -----

confirme/confirmons mon/notre consentement pour que la donnée biométrique « contour de la main » de mon enfant soit traitée par l'établissement pour l'accès à la restauration scolaire.

Fait à ..... le .... / .... / .....

Signature(s) manuscrite(s) du/des intéressé(e)(s) ou de l'élève si celui-ci est majeur:  
(Précédée(s) de la mention « lu et approuvé – bon pour accord »)

**Si vous ne souhaitez pas consentir à ce système de Biométrie, je vous remercie de bien vouloir prendre contact avec l'intendance du Lycée.**