

RPAM – Relais Parents Assistants Maternels
 CIAS de Loudéac communauté
 Version : février 2021

La collecte de l'ensemble des informations est à l'unique utilisation du CIAS de LOUDEAC Communauté BRETAGNE CENTRE. Le service du RPAM du CIAS de Loudéac Communauté recueille et traite les informations demandées dans le logiciel « Abelium » pour la finalité suivante : gestion des disponibilités des assistants maternels. Les informations sont traitées par l'équipe du RPAM et sont conservées pendant 12 mois. Au-delà de cette durée, certaines informations feront l'objet d'un archivage intermédiaire avant d'être supprimées ou de faire objet d'un archivage définitif, dans les conditions prévues par les dispositions relatives aux archives publiques.

Conformément au Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi informatique et libertés modifiées, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de portabilité, de limitation, au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits auprès de M. Le Président de Loudéac Communauté par courrier postal à cette adresse : 4/6 boulevard de la gare, 22600 Loudéac ou par mail à cette adresse : rpam@loudeac-communaute.bzh.

Vous pouvez adresser toute réclamation auprès de la CNIL. Le délégué à la protection des données est joignable à cette adresse : cil@cdg22.fr

Centre Intercommunal d'Action Sociale

Siège administratif
 4/6 bd de la gare
 22600 LOUDEAC

Tél. 02 96 66 09 09
cias@loudeac-communaute.bzh

www.bretagnecentre.bzh

DISPONIBILITÉS 2021

Relais Parents Assistants Maternels

Cette fiche « Disponibilités » permet de compléter la liste éditée par le Relais et diffusée auprès des familles. Pour information, les assistants maternels y sont classés par commune et par date d'actualisation. Pour les personnes qui ne complètent pas cette fiche, seuls leur nom et coordonnées y apparaissent. **À NOTER : l'ensemble des champs du questionnaire doivent être remplis.**

COORDONNÉES

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Numéros de téléphone (ils seront communiqués aux parents) :

- **Fixe :**
- **Portable :**

COMMUNICATION

• **Acceptez-vous de recevoir par mail les informations du relais durant l'année** (journal du relais, planning des animations, informations relatives aux impôts, aux actualités législatives, padlet...) :

Oui. Merci de nous communiquer votre adresse mail si vous ne recevez pas déjà nos informations : _____@_____

Non

Je n'ai pas accès à internet, je souhaite recevoir le journal du relais et les plannings des animations par courrier.

• **Acceptez-vous de recevoir par mail les informations du Centre Intercommunal d'Action Sociale (CIAS) de Loudéac Communauté Bretagne Centre durant l'année** (Questions familles, Structure Information Jeunesse, Ludothèque...) : Oui Non

DISPONIBILITÉ

• **Êtes-vous disponible actuellement ?**

Oui, je dispose de places [indiquez le nombre de place(s) disponible(s)]

Non

Si non, à partir de quelle date le serez-vous et de combien de places disposerez-vous ?

Date	Nombre de places

• **Êtes-vous en cessation temporaire d'activité ? (congé parental, congé maternité, arrêt maladie longue durée, autres activités, etc.)**

Oui à partir du : _____ jusqu'au : _____ motif : _____

Si vous êtes en cessation temporaire d'activité, pensez à le signaler en lettre recommandée à la Maison du Département, rue de la Chesnaie, CS 90427, 22604 LOUDÉAC CEDEX

Non

ACCUEIL SPÉCIFIQUE

Acceptez-vous d'accueillir un enfant en situation de HANDICAP ? Cette information nous permettra d'indiquer aux familles, les professionnels susceptibles d'accueillir leur enfant et ainsi faciliter leurs démarches.

Oui Non

Acceptez-vous d'effectuer des accueils en PÉRISCOLAIRE ?

Le matin (avant l'école) : Oui Non

Le midi (le temps du repas) : Oui Non

L'après-midi : Oui Non

Le soir (après l'école) : Oui Non

Le mercredi : Oui Non

Si oui, acceptez-vous d'effectuer les déplacements entre votre domicile et l'école : Oui Non

Acceptez-vous d'effectuer des ACCUEILS D'URGENCE ?

Oui Non

Acceptez-vous de travailler en HORAIRES ATYPIQUES ?

Oui, avant 7h Oui, le samedi

Oui, après 20h Oui, le dimanche

Oui, la nuit Non

Acceptez-vous d'effectuer des REMPLACEMENTS ? (Une seule réponse possible)

Oui, toute l'année

Oui, uniquement pendant les périodes des vacances scolaires

Oui sauf pendant les périodes des vacances scolaires

Oui, uniquement pendant les périodes de formation continue d'un assistant maternel

Acceptez-vous les ACCUEILS PARTIELS ?

Oui, 1 jour par semaine et plus

Oui, 3 jours par semaine et plus

Oui, 2 jours par semaine et plus

Non

Pensez à modifier vos informations dès que nécessaire auprès du Relais en envoyant une nouvelle fiche ou en complétant le formulaire disponible sur la page internet du RPAM.

MERCI DE REMETTRE CE DOCUMENT À L'UNE DES ANIMATRICES DU RPAM OU DE LE RENVoyer PAR COURRIER A L'ADRESSE DU RELAIS : 4/6 boulevard de la gare, 22600 LOUDÉAC OU PAR MAIL à rpam@loudeac-communaute.bzh

Je soussigné(e) M./Mme _____ autorise la diffusion de ces informations par le Relais Parents Assistants Maternels du CIAS de Loudéac communauté aux familles.

Fait à _____

Le _____

Signature : _____