**Formulaire n° 2**

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENT**

**CONCERNANT UN MEMBRE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**



Conseil d'administration de l'association : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro FFAP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pour chaque donnée personnelle vous devez spécifier si la donnée doit être :**

* **Visible : La donnée pourra être traitée par la FFAP et diffusée sur les médias de la FFAP.**
* **Invisible : La donnée pourra être traitée par Les personnels habilités de la FFAP mais ne sera jamais transmise à des tiers ni affichée sur les médias de la FFAP.**

Nb : Il est possible de ne pas fournir une donnée. Mais il faut prendre en compte le fait qu'au moins certains membres du CA doivent rendre des données de contact visibles afin que des personnes souhaitant contacter l'association puissent le faire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de la donnée** | **Zone de saisie de la donnée** | **Visible** | **Invisible** |
| **Civilité :** |  | ❑ | ❑ |
| **Nom :** |  | ❑ | ❑ |
| **Prénom :** |  | ❑ | ❑ |
| **Adresse :** |  | ❑ | ❑ |
| **Code Postal :** |  | ❑ | ❑ |
| **Ville :** |  | ❑ | ❑ |
| **Tph. Fixe :** |  | ❑ | ❑ |
| **Tph. Mobile :** |  | ❑ | ❑ |
| **Email :** |  | ❑ | ❑ |

Fonction tenue au sein du CA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de prise de fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remplace : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Date et signature (\*)*

La personne soussignée certifie connaître l'usage qui peut être fait des données personnelles qu'elle fournit dans ce présent formulaire.

Ultérieurement elle pourra demander à la FFAP que certaines de ces données soient modifiées ou supprimées.

*\*: Signature précédée des termes "Lu et approuvé"*

Au présent formulaire doit être joint autant de formulaire N° 2 individuel qu'il y a de membre dans le conseil d'administration nouvellement constitué.

Il est rappelé que, conformément aux prescriptions du RGPD, il faut obtenir le consentement explicite de toutes les personnes, dont des données personnelles sont amenées à être traitées et/ou diffusées, pour que ces données puissent être enregistrées et traitées par la FFAP.

NB : Dans tous les cas de figure ces données doivent aussi être transmises à la Préfecture du département de rattachement de l'association et sont, en toute rigueur, consultables sur le site de l'administration française.