**Service action sociale**

**21 avenue de Genève**

**CS 89027**

**74987 Annecy Cedex 9**

**www.caf.fr**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTION SOCIALE**  Tél. 04 50 88 67 78  Courriel : appui.creches@caf74.caf.fr | **Cadre réservé à la Caf**  Date d’arrivée : ………………..……………..  Date de complétude : ………………………. |

**INFORMATIONS NECESSAIRES POUR LA FORMALISATION DE L’AUTORISATION DE FONCTIONNEMENT D’UN ÉTABLISSEMENT D’ACCUEIL DU JEUNE ENFANT (EAJE)**

**Merci de renseigner les informations d’ouverture :**

## COORDONNEES DE L’EAJE

Nom de l’EAJE : ……………………………………………………………………………………

Adresse :

Téléphone : XX-XX-XX-XX-XX et XX-XX-XX-XX-XX (2 numéros obligatoires)

Adresse courriel : ………………………………………

## IDENTITE DU GESTIONNAIRE



Statut du gestionnaire :  SAS  SARL  SASU  association

Collectivité publique  autre, précisez

Nom du gestionnaire :

Représenté par Mr/Mme :

Adresse :

Téléphone : XX-XX-XX-XX-XX Adresse courriel : ………………………………………

Personne en charge du suivi du dossier :

Adresse (si différente) :

Téléphone : XX-XX-XX-XX-XX Adresse courriel :

S’agit-il d’une délégation de service public :  oui  non

Nombre de places autorisées :

## DIRECTION DE L’ÉTABLISSEMENT

**Direction assurée par :**

un.e directeur.rice  un.e responsable technique  un.e référent.e technique

**Nom de la personne en charge de la direction de l’établissement** :

**Qualification/diplôme de la personne en charge de la direction de l’établissement** :

**Temps consacré à la direction en ETP** : ……

Temps consacré aux enfants en ETP : ……

Cette personne exerce-t-elle une de ces fonctions pour un ou plusieurs autres établissements ?  non  oui Si oui, lequel/lesquels :

**Le référent santé et accueil inclusif :**

**Nom de la personne en charge de cette mission :**

**Diplôme :**

Temps consacré à ces missions : ……. heures annuelles

**Pour les crèches de plus de 24 places, cette personne assure-t-elle également la fonction d’accompagnant santé ?**  non  oui Si oui, à quelle hauteur : ……. ETP

**Âge des enfants accueillis**, préciser la tranche d’âge : ………………………………………

**La règle d’encadrement choisie** :

1 professionnel pour 5 enfants non marcheurs et 1 professionnel pour 8 enfants marcheurs

1 professionnel pour 6 enfants

**Les jours et horaires d’ouverture**

|  |  |
| --- | --- |
| Jours d’ouverture | Horaires d’ouverture |
| lundi | Précisez les horaires d’ouverture |
| mardi | Précisez les horaires d’ouverture |
| mercredi | Précisez les horaires d’ouverture |
| jeudi | Précisez les horaires d’ouverture |
| vendredi | Précisez les horaires d’ouverture |
| samedi | Précisez les horaires d’ouverture |
| dimanche | Précisez les horaires d’ouverture |

--------------------------------------------

Date : ………………………… Signature (***précédée de la mention « certifié exact »*)**

et cachet

**Le dossier complet devra être adressé à :**

* **Caisse d’allocations familiales**

**Monsieur le Directeur de la CAF**

**AUTORISATION EAJE**

**21, avenue de Genève – CS 89027**

**74 987 ANNECY**

**Ou**

* [**appui.creches@caf74.caf.fr**](mailto:appui.creches@caf74.caf.fr) **à l’attention de Monsieur le Directeur de la Caisse d’allocations familiales de Haute-Savoie**

La CAF de Haute-Savoie ayant désigné un Délégué à la protection des données (DPO), met en œuvre un traitement de données à caractère personnel vous concernant. Ce traitement est nécessaire pour permettre à la CAF l’exercice des missions qui lui sont déléguées par le Conseil départemental, à savoir l’examen des demandes d’autorisation d’ouverture et de contrôle des EAJE. Le traitement est réalisé sur la base du décret n° 2022-566 du 15 avril 2022 relatif à l’expérimentation de nouvelles coopérations entre autorités compétentes en matière de services aux familles. Les personnes accédant à ces données sont les agents habilités au sein de la CAF et de la CNAF. Les données sont conservées pendant le temps de l’expérimentation prévue par le décret n° 2022-566 du 15 avril 2022.

Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez de droits sur vos données personnelles (droit d’accès, de rectification, d’opposition et à la limitation) que vous pouvez exercer auprès du directeur de la CAF de Haute-Savoie. Si après avoir contacter la CAF vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la Cnil : Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL) – 3, Place de Fontenoy TSA – 80715 – 75334 PARIS CEDEX07.