

SOLICITUD DE PLAZA SERVICIO DE AULA Y /O COMEDOR ESCOLAR CURSO 2020/2021

COLEGIO _____ **LOCALIDAD** _____

1. DATOS DEL ALUMNO/A				
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:			F. NACIMIENTO:	CURSO:
MUSULMÁN:	SI / NO	ALÉRGICO:	SI/NO	TIPO DE ALERGIA:

AUTORIZO el tratamiento de los datos indicados a continuación, para ofrecer un servicio personalizado adecuado a las necesidades particulares:

SÍ **NO** Datos relativos a alergias u otras patologías.

SÍ **NO** Datos relativos a creencias religiosas que requieran de su conocimiento para ofrecer una dieta concreta.

2. DATOS FAMILIARES: PADRE / MADRE / TUTOR/ TUTORA (rodée lo que proceda)			
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:		DNI:	TELÉFONO:
DIRECCIÓN			
POBLACIÓN:		PROVINCIA:	CÓD. POSTAL:
EMAIL:			

3. SERVICIOS QUE SOLICITA:														
COMIDA (señale el servicio que solicita con una x):														
HABITUAL (todos los días del mes)	<input type="checkbox"/>	ESPORÁDICO (uso ocasional)	<input type="checkbox"/>	DÍAS CONCRETOS (algunos días de la semana)	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	J	<input type="checkbox"/>	V
AULA MATINAL (señale el servicio que solicita con una x):														
HABITUAL (todos los días del mes)	<input type="checkbox"/>	ESPORÁDICO (uso ocasional)	<input type="checkbox"/>	DÍAS CONCRETOS (algunos días de la semana)	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	J	<input type="checkbox"/>	V
FECHA INICIO COMIDA:				FECHA INICIO AULA:										

4. DOMICILIACIÓN BANCARIA															
AUTORIZO que los recibos de los servicios solicitados en el centro: _____ sean cargados en la siguiente cuenta, así como la domiciliación de adeudo directo SEPA B2B															
ENTIDAD BANCARIA:															
TITULAR DE LA CUENTA:							DNI DEL TITULAR:								
CÓDIGO IBAN:															
Código país + DC IBAN				Entidad			Oficina			D.C.		Número de cuenta			

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firmado:

SOLICITUD DE PLAZA SERVICIO DE AULA Y /O COMEDOR ESCOLAR
CURSO 2020/2021

INSTRUCCIONES:

1. Complete la ficha con todos los datos que se le requieren.
2. Entregue la ficha a la secretaría / dirección del centro.
3. Para darse de baja del servicio, es necesaria la comunicación previa de la baja con 5 días de antelación, presentando la solicitud correspondiente.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable del tratamiento	PROYECTO LABOR, S.L
Finalidades	Prestación del servicio solicitado, gestión y cobro del mismo.
Legitimación	Consentimiento expreso del interesado para el tratamiento de datos de salud y creencias religiosas para proporcionar una dieta específica en función de los mismos. Ejecución de un contrato.
Destinatarios	No serán cedidos a terceros salvo obligación legal
Plazo de conservación	Los datos del interesado serán conservados mientras exista un interés mutuo para ello.
Derecho	Acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra política de privacidad.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firmado:
