

RENOVACIÓN DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2023/2024

EN CASO DE QUE EN LA SOLICITUD NO SE HICIERA CONSTAR LA FECHA DE ALTA, SE ENTENDERÁ QUE LA FECHA DE ALTA ES LA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR.

COLEGIO _____	LOCALIDAD _____
---------------	-----------------

1. DATOS DEL ALUMNO/A													
PRIMER APELLIDO*	SEGUNDO APELLIDO*												
NOMBRE*	TELEFONO:												
EDUCACIÓN INFANTIL 3 AÑOS 4 AÑOS 5 AÑOS	EDUCACIÓN PRIMARIA 1º 2º 3º 4º 5º 6º												
2. ALERGIAS / INTOLERANCIA / OTROS (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)													
3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO													
HABITUAL	DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ)												
COMEDOR MEDIODÍA	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">L</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">J</td> <td style="text-align: center;">V</td> <td style="padding-left: 20px;">FECHA DE ALTA: ____/____/20__</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">L</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">J</td> <td style="text-align: center;">V</td> <td style="padding-left: 20px;">FECHA DE ALTA: ____/____/20__</td> </tr> </table>	L	M	X	J	V	FECHA DE ALTA: ____/____/20__	L	M	X	J	V	FECHA DE ALTA: ____/____/20__
L	M	X	J	V	FECHA DE ALTA: ____/____/20__								
L	M	X	J	V	FECHA DE ALTA: ____/____/20__								
AULA MATINAL													
ESPORADICO													
COMEDOR MEDIODÍA													
AULA MATINAL													
4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)													
NOMBRE Y APELLIDOS*	DNI/NIF*												

*Datos Obligatorios

5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:															
E	S														
IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA											
Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados															

BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 5 días lectivos de antelación.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____

*El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, teniendo MEDITERRÁNEA DE CATERING S.L.U. acceso a datos de carácter personal del contratante serán de aplicación las previsiones previstas en la ley anteriormente citada, cualesquiera otras normas complementarias de la anterior o que puedan sustituir en el futuro a las anteriormente citadas. Además, se informa:

- a) De que los datos se incorporarán a un fichero, con la finalidad de llevar a cabo el control del servicio y siendo la información suministrada del exclusivo uso de Mediterránea de Catering S.L.U. b) La respuesta a las preguntas planteadas tienen el carácter de obligatorias.
- c) En caso de no suministrar los datos proporcionados los alumnos no serán dados de alta en el servicio.
- d) Los interesados tienen posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.
- e) El responsable del tratamiento de los datos es Mediterránea de Catering S.L.U. C/Gabriel García Márquez, 4, 2ª planta, Edificio Talgo, 28230, Las Rozas (Madrid).