

CENTRO:

CURSO: 201__ / __

Socio da AMPA:

SI NON

(A cubrir pola AMPA)



DATOS DOS PAIS, NAIS OU TITORES LEGALES:

D/Dona¹: _____ con D.N.I. número _____

DATOS DO NENO:

• Como pai, nai ou titor legal do alumno:

| | |
|--|---|
| Apelidos e Nome: | * Solicitada Beca Comedor: <input type="checkbox"/> |
| Irmáns: SI <input type="checkbox"/> (indique o número total se os houbera): <input type="checkbox"/> NON: <input type="checkbox"/> | |
| * Alerxia ou intolerancia ² : SI: <input type="checkbox"/> NON: <input type="checkbox"/> | Para solicitar dieta especial por Alerxia ou intolerancia é imprescindible o MODELO 4 xunto co Informe Médico |

RENOVACIÓN DE PRAZA DE COMEDOR

← MODALIDADE FIXA:

desde: o día ___ / ___ / 20___, ou Desde o comezo do curso

← MODALIDADE FIXA DISCONTINUA os días:

Luns: Martes: Mércores: Xoves: Venres:

desde: o día ___ / ___ / 20___, ou Desde o comezo do curso

RENOVACIÓN DE PRAZA DE MADRUGADORES

← MODALIDADE FIXA:

Con almorzo

desde: o día ___ / ___ / 20___, ou Desde o comezo do curso Opción turno laboral

← MODALIDADE FIXA DISCONTINUA os días:

Con almorzo

Luns: Martes: Mércores: Xoves: Venres:

desde: o día ___ / ___ / 20___, ou Desde o comezo do curso Opción turno laboral

Asinado:

DATA: ___ / ___ / ___

¹En cumprimento do establecido na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, informámoslle que, mediante a entrega do presente formulario, os seus datos persoais serán tratados e quedarán incorporados ós ficheiros propiedade de JARDANAY S.L., inscritos na Axencia Española de Protección de Datos, con fin de prestarlle os servizos de comedor e/ou madrugadores. Neste sentido consente de forma expresa a que os seus datos sexan tratados por JARDANAY S.L. para dar cumprimento os servizos contratados así como para remitirle información relativa os servizos prestados por esta entidade que sexan de interese para vostede. Do mesmo modo, informámoslle que mediante a aceptación do presente documento vostede consente de forma expresa, a que os seus datos persoais sexan cedidos, única e exclusivamente nos casos necesarios, ás empresas coas que JARDANAY S.L. mantén unha relación empresarial co fin de prestarlle os servizos de comedor e/ou madrugadores. Así mesmo informámoslle que vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos seus datos de carácter persoal remitindo un escrito a: c/ Menéndez Pelayo nº12, 1º Esquerda, CP 15.005 de A Coruña.

² Para alumnos/as con necesidades especiais: P. ex. Celíaco, alérxicos, etc. Non necesario para deta branda. É imprescindible axuntar MODELO 4. Co primeiro recibo será cargado o importe do seguro de comedor. Os gastos de devolución por causas alleas a JARDANAY correrán por conta do usuario.