CURSO 2016-2017

FOTO RECIENTE

COLEGIO: MARISTAS FUENSANTA - ESKRL0H025
LOCALIDAD: MURCIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

CURSO A REALIZAR: GRUPO/ CLASE: A B C D E F

INFANTIL 1 2 3 PRIMARIA 1 2 3 4 5 6 SECUNDARIA 1 2

DOMICILIO DEL ALUMNO:

LOCALIDAD: C. Postal:

DATOS PERSONALES DEL TUTOR PRINCIPAL

RELACIÓN CON EL ALUMNO/A: DNI: NACIONALIDAD:

PADRE: ☐ MADRE: ☐ TUTOR/A: ☐

NOMBRE Y APELLIDOS:

T.fijo: T.móvil: E.mail: _____

*Rellenar el siguiente apartado sólo si el domicilio del tutor principal no coincide con el del alumno/a,

DIRECCIÓN

LOCALIDAD: C. Postal:

DATOS PERSONALES SEGUNDO TUTOR (en caso de haberlo)

RELACIÓN CON EL ALUMNO/A: DNI: NACIONALIDAD:

PADRE: ☐ MADRE: ☐ TUTOR/A: ☐

NOMBRE Y APELLIDOS:

T.fijo: T.móvil: E.mail: _____

DETALLE DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR SOLICITADO

FECHA DE INICIO

MADRUGADORES CON DESAYUNO
MADRUGADORES SIN DESAYUNO

L M X J V

COMEDOR

ALERGIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA

SI ☐ NO ☐ Alimentos:_____

Si el alumno padece una ALERGIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA, es OBLIGATORIO para cada curso, el envío del certificado médico y una foto reciente del alumno al centro escolar.

DATOS BANCARIOS DEL PAGADOR DEL SERVICIO

IBAN E S ENTIDAD SUCURSAL D.C. Nº. CUENTA Titular de la cuenta:

SWIFT BIC. (En caso de no conocerlo, dejar en blanco)

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del Titular de la cuenta

La firma de la presente ficha implica la aceptación de las condiciones del Servicio del comedor

En cumplimiento del Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de los siguientes aspectos: Los datos personales recabados mediante el presente formulario deberán proporcionarse obligatoriamente, siendo incorporados a un fichero dado de alta ante el Registro General de Protección de Datos a nombre de SERUNIÓN, S.A., con la finalidad de gestionar la admisión de alumnos al servicio solicitado.* ***La negativa a facilitar los datos requeridos impedirá la prestación de dicho servicio al solicitante.* *El afectado consiente expresamente la comunicación de sus datos a las empresas que componen el GRUPO SERUNIÓN y a terceros, cuando ésta esté legalmente prevista o sea necesaria para el desarrollo de la relación que le une con SERUNIÓN, S.A. El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos, comprometiéndose a comunicar cualquier variación de los mismos. Sin perjuicio de todo lo anterior, el afectado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a: "Derechos LOPD" Serunión, Avda. Josep Tarradellas, 34-36, 08029 Barcelona. Asimismo, se informa a los usuarios que la utilización de los datos consignados queda sometida a la efectiva renovación del servicio de comedor por SERUNIÓN S.A. Si la misma no llegara a producirse, los datos recabados mediante la presente solicitud, serán debidamente cancelados, de conformidad con el artículo 4.5 de la LOPD.*

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al rembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. La firma de esta orden conlleva la aceptación del tipo de pago, como pago recurrente.

Ejemplar para la empresa

Datos acreedor: SERUNION, S.A. Avda. Josep Tarradellas, 34-36, 08029 Barcelona, España.
Ref. orden de domiciliación (A cumplimentar por Serunion): _____