



HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA HACER USO DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

PADRE O TUTOR LEGAL ALUMNO (A/S):

Don, con DNI/NIE,

MADRE O TUTORA LEGAL ALUMNO (A/S):

D^a, con DNI/NIE,

HABIENDO SIDO INFORMADOS de que, debido a la situación generada por el COVID-19, la regulación del funcionamiento del servicio de comedor escolar para el curso 2020-2021 queda supeditada a la evolución de la citada situación, procediendo el centro a su concreción e información a las familias toda vez disponga de instrucciones definitivas en base a las Normativas legales y para facilitar el procedimiento de organización de la prestación de este servicio.

SOLICITAMOS, plaza de comedor escolar en el C.E.I.P. "OBISPO MOSCOSO" durante el curso escolar 2020/2021, para nuestro (a/s) hijo (a/s)

(Cumplimentar los datos solicitados a continuación, relativos al hijo (a/s) para (el/los) (la/s) que se solicita plaza de comedor)

Nº de Matrícula	Apellidos	Nombre	Cuso/Nivel (2020-2021)

* La parte sombreada (nº de matrícula) será cumplimentada por el centro.

Manifestando que los datos para la domiciliación bancaria de la cuota a abonar mensualmente, son los que se consignan a continuación:

DATOS CUENTA BANCARIA CON CÓDIGO IBAN

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
E	S																						

TITULAR DE LA CUENTA:

NOMBRE y APELLIDOS:..... DNI/NIE

OTROS DATOS DE INTERÉS.CONTESTAR A LAS SIGUIENTES CUESTIONES:

- Durante el curso escolar 2019/2020, ¿su/s hijo/s ya utilizaba/n el servicio de comedor escolar del Centro? (Marquen con una "X" lo que proceda).

SÍ

NO

- ¿Su/s hijo/s utilizará/n el servicio de Comedor durante los días lectivos del mes de **Septiembre**? (Marquen con una "X" lo que proceda).

SÍ

NO

SRA DIRECTORA DEL C.E.I.P. OBISPO MOSCOSO, DE ALGETE (Madrid)

- Alguno de sus hijos para los que solicitan plaza de comedor, ¿padece algún tipo de alergia o intolerancia alimentaria? (Marquen con una "X" lo que proceda).

SÍ

NO

- En caso afirmativo, deben aportar informe médico y cumplimentar el siguiente apartado:

1	Nombre y Apellidos del alumno/a:	
Alergia o intolerancia que padece:		
2	Nombre y Apellidos del alumno/a:	
Alergia o intolerancia que padece:		
3	Nombre y Apellidos del alumno/a:	
Alergia o intolerancia que padece:		

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Le informamos que los datos recogidos en la presente hoja de inscripción relativos a intolerancias y/o alergias alimentarias, serán incorporados y tratados en un fichero interno, del que es responsable el centro, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, mediante solicitud escrita dirigida al C.E.I.P. "OBISPO MOSCOSO", con domicilio en Algete (Madrid), calle Retamar nº 10; que la finalidad de dichos datos es la de prestar el mejor servicio alimentario posible a los alumnos afectados y que para el cumplimiento de la finalidad anteriormente descrita consiente usted expresamente a su cesión y tratamiento a la empresa que presta el servicio de comedor en el centro.

ALGETE, a de de 2020

El padre o tutor legal alumno(a/s)

La madre o tutora legal alumno(a/s)

Fdo:

Fdo:

OBSERVACIÓN IMPORTANTE:

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Le informamos en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos personales recogidos en la presente hoja de inscripción serán incorporados y tratados en el fichero **COBROS RECIBOS**, ubicado en BBVA net Office, del que es titular y responsable la entidad bancaria Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA), con domicilio en la Plaza San Nicolás, nº 4 48005 Bilbao, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, mediante solicitud escrita dirigida al C.E.I.P. "OBISPO MOSCOSO", con domicilio en Algete (Madrid), calle Retamar nº 10; que la finalidad de dichos datos es la gestión por parte de la citada entidad bancaria del cobro de los recibos domiciliados de comedor que el C.E.I.P. "OBISPO MOSCOSO" vaya a emitir durante el presente curso escolar, y que para el cumplimiento de la finalidad anteriormente descrita consiente usted expresamente a su cesión y tratamiento.

SRA DIRECTORA DEL C.E.I.P. OBISPO MOSCOSO, DE ALGETE (Madrid)