



## SOLICITUD DE PLAZA COMEDOR ESCOLAR CURSO 20 /20

**ACLARACIONES** (con la firma del presente documento usted acepta las siguientes condiciones):

- Acepta el cumplimiento de todos los puntos estipulados en el proyecto general de comedor del centro publicado en nuestra página web.
- Cuando se produzca una devolución del recibo de comedor, las familias dispondrán de **5 días hábiles** desde su comunicación para realizar de nuevo el pago. En caso contrario, el alumno/a no podrá seguir utilizando el servicio de comedor hasta que se corrija la situación. **Ante circunstancias excepcionales rogamos a las familias se pongan en contacto con el centro.**
- Por este motivo, es muy importante **la actualización del nº de cuenta que abajo nos facilitáis y que tenga saldo suficiente durante el curso.**

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR															
<b>NOMBRE DEL CENTRO:</b>				<b>CÓDIGO DE CENTRO</b>											
CEIP ANTONIO MACHADO				0	3	0	1	0	3	2	6				
2. DATOS DEL ALUMNO/A															
<b>1º APELLIDO:</b>						<b>2º APELLIDO:</b>									
<b>NOMBRE:</b>															
2.1 DATOS DEL CURSO ESCOLAR PARA EL QUE SOLICITA LA PLAZA															
<b>ETAPA</b>						<b>CURSO</b>									
<input type="checkbox"/> 2º CICLO DE ED INFANTIL						<input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS <input type="checkbox"/> UECO									
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA						<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> UECO									
SOLICITO EL COMEDOR DESDE															
MES	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio					
2.2 CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO															
<b>USO DEL SERVICIO</b>		<b>DÍAS SUELTOS (MÍNIMO 3)</b>		<input type="checkbox"/> lunes		<input type="checkbox"/> martes		<input type="checkbox"/> miércoles		<input type="checkbox"/> jueves		<input type="checkbox"/> viernes			
<b>HORARIO DE RECOGIDA DEL ALUMNADO</b>				<input type="checkbox"/> 15:30h <input type="checkbox"/> 17:00h		<input type="checkbox"/> 15:30h <input type="checkbox"/> 17:00h		<input type="checkbox"/> 15:30h <input type="checkbox"/> 17:00h		<input type="checkbox"/> 15:30h <input type="checkbox"/> 17:00h		<input type="checkbox"/> 15:30h <input type="checkbox"/> 17:00h			
<b>DIETA ESPECIAL</b>				<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ. <u>ESPECIFICAR TIPO DEDIETA:</u> <input type="checkbox"/> SIN CERDO <input type="checkbox"/> SIN CARNE <b>IMPORTANTE:</b> PARA LAS SIGUIENTES OPCIONES, SE DEBE <u>ADJUNTAR CERTIFICADO MÉDICO</u> EMITIDO POR EL ESPECIALISTA QUE LO ACREDITE:  <input type="checkbox"/> CELIACO <input type="checkbox"/> SIN HUEVO <input type="checkbox"/> SIN LACTOSA <input type="checkbox"/> SIN PESCADO <input type="checkbox"/> OTROS: _____											
3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PROGENITOR 1/TUTOR/A)															
<b>1ER APELLIDO:</b>				<b>2º APELLIDO:</b>				<b>NOMBRE:</b>							
<b>DNI/NIF/PASAPORTE:</b>						<b>PARENTESCO:</b>									
<b>TELÉFONOS:</b>						<b>MAIL:</b>									
<input type="checkbox"/> EL PROGENITOR 2 HA SIDO INFORMADO DE LA ASISTENCIA AL COMEDOR DEL ALUMNO/A															
4. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:															
<b>DNI/NIE:</b>			<b>NOMBRE:</b>			<b>1º APELLIDO:</b>			<b>2º APELLIDO:</b>						
Nº CUENTA	IBAN			ENTIDAD			OFICINA			DC			CUENTA		

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante:

\*El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos.

\*De conformidad con lo que establece el reglamento(UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y Garantías de los Derechos Digitales, se informa que:- Los datos personales recogidos mediante este impreso serán tratados de forma confidencial.-La finalidad del tratamiento de los datos recabados es poder gestionar desde el centro todo lo relativo al uso del servicio de comedor escolar de su hijo/a (gestión de remesas bancarias, comunicación de impagos, emisión de recibos, cargos en la cuenta bancaria autorizada, comunicación con las familias relativas al uso del servicio, publicación de listados con nombre, apellidos y grupo de pertenencia en el tablón de anuncios del centro...) Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de un escrito que acredite suficientemente la identidad y que vaya dirigido a (CEIP ANTONIO MACHADO,Barrio el Melic s/n, 03600-ELDA-Email: [03010326@edu.gva.es](mailto:03010326@edu.gva.es)). El responsable del tratamiento de la información es el CEIP ANTONIO MACHADO. Con la firma de este impreso autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.