

FICHA DE COMENSAL

NOMBRE DEL CENTRO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A	
TIPO DE DIETA PARA NECESIDADES NUTRICIONALES ESPECIALES	
CURSO	
FECHA DE NACIMIENTO	
TURNO DE COMEDOR	
DÍAS QUE SE QUEDA EN EL COMEDOR	
NOMBRE APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	
E-MAIL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	
DIRECCIÓN	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
TELÉFONO DE URGENCIA	
DATOS QUE SE DEBAN TENER EN CONSIDERACIÓN	
SINTOMATOLOGÍA ANTE UNA INGESTA ACCIDENTAL	
RIESGO - ANTECEDENTES DE SHOCK ANAFILÁCTICO <small>(Responder sólo en caso de alergias)</small>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> SI NO </div>

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:

Le informamos que con su firma está consintiendo expresamente al tratamiento de los datos de salud que nos proporciona, incluido el informe médico adjunto que pasarán a formar parte de un fichero denominado "DIETAS ESPECIALES" del que es responsable COMISLAGUN S.L., con la finalidad de facilitarles una dieta personalizada adecuada. Le informamos que a estos datos podrán tener acceso empresas del grupo que colaboran con nuestra organización con la única finalidad de gestionar lo necesario para la dieta indicada.

En cumplimiento con la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición poniéndose en contacto con el Responsable de Seguridad, indicando el nombre del fichero, a través del e-mail: lopd@ausolan.com

FECHA DE INICIO EN EL COMEDOR CON ESTA DIETA ESPECIAL

NOTA: La ficha original se mantendrá en un lugar accesible del comedor y se enviará una copia junto con el informe médico (excepto en grandes grupos: menú no cerdo y ovolactovegetariano) al Dpto. Calidad COMISLAGUN S.L., e-mail: dietas.rcs@ausolan.com FAX: 961 568 132.

Cuando el comensal se de de baja en el comedor con esta dieta especial definitivamente, esta ficha deberá destruirse y se deberá comunicar al Dpto. Calidad COMISLAGUN S.L.

Septiembre 2017