



**SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PEL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR  
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR**

Data d'inici del servei:	Data de baixa del servei:	Signatura
--------------------------	---------------------------	-----------

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS		COM A / COMO
DNI / NIE/ PASSAPORT	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

ES

**DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DEL SERVEI / DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DEL SERVICIO**

**DADES DE L'ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	CURS / CURSO
ALGUN TIPUS DE REACCIÓ AL·LÈRGICA ALIMENTÍCIA O INTOLERÀNCIA / ALGUN TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA ALIMENTICIA O INTOLERANCIA.	

**DADES DE L'ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	CURS / CURSO
ALGUN TIPUS DE REACCIÓ AL·LÈRGICA ALIMENTÍCIA O INTOLERÀNCIA / ALGUN TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA ALIMENTICIA O INTOLERANCIA.	

**DADES DE L'ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	CURS / CURSO
ALGUN TIPUS DE REACCIÓ AL·LÈRGICA ALIMENTÍCIA O INTOLERÀNCIA / ALGUN TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA ALIMENTICIA O INTOLERANCIA.	

**DADES DE L'ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	CURS / CURSO
ALGUN TIPUS DE REACCIÓ AL·LÈRGICA ALIMENTÍCIA O INTOLERÀNCIA / ALGUN TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA ALIMENTICIA O INTOLERANCIA.	

**COMPROMÍS DE LA FAMÍLIA / COMPROMISO DE LA FAMILIA**

Em compromet a acceptar i respectar les normes de funcionament i convivència del Projecte Educatiu de Menjador Escolar/ *Me comprometo a aceptar y respetar las normas de funcionamiento y convivencia del Proyecto Educativo de Comedor Escolar.*

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A	<p>INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS</p> <p><b>RESPONSABLE DEL TRACTAMENT:</b> CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT (Av. Campanar, 32. 46015 València)</p> <p><b>DELEGAT/ADA DE PROTECCIÓ DADES:</b> Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda, 16. 46010 València. Es pot contactar per correu postal o electrònic: <a href="mailto:dgd@gva.es">dgd@gva.es</a></p> <p><b>DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES:</b> Les persones interessades poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.</p> <p><b>EXERCICI DE DRETS:</b> La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: <a href="https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970&amp;version=amp">https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970&amp;version=amp</a> L'exercici dels drets pot dur-se a terme, amb la identificació prèvia, per mitjà d'escrit adreçat a la Sotssecretaria a través de qualsevol de les vies següents: 1A través del tràmit electrònic en aquest enllaç. 2Enviant la petició a qualsevol de les adreces següents: Postal: Avinguda de Campanar, 32. 46015 València. Electrònica: <a href="mailto:protecciondadedeseducacio@gva.es">protecciondadedeseducacio@gva.es</a>. 3De manera presencial a través del registre.</p> <p><b>RECLAMACIÓ DAVANT L'AEPD:</b> Si les persones interessades entenen que s'han vist perjudicades pel tractament o en l'exercici dels seus drets, poden presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, accedint a la seu electrònica a través de <a href="https://www.aepd.es">https://www.aepd.es</a>. Prèviament poden contactar amb la Delegació de Protecció de Dades de la Generalitat.</p> <p>+ Informació: Pot consultar informació addicional sobre aquest tema a través del següent enllaç: <a href="https://portal.edu.gva.es/ceipalfas/secretaria/proteccio-de-dades/">https://portal.edu.gva.es/ceipalfas/secretaria/proteccio-de-dades/</a></p>
Signatura / Firma	
Pedreguer, ____ de ____ del ____	