

Solicitud comedor escolar do CEIP:

**...: Datos do alumno**

Nome e apelidos:

D.N.I:

Curso actual:

Padece algunha alerxia:  SI  NON

\*\* No caso de padecer algunha alerxia alimentaria, será obrigatorio incluír a este documento, unha copia do informe médico orixinal.

Descrición da alerxia:

**...: Solicitud de asistencia (\*\*F1)**

Data de inicio no comedor

Setembro:

Febreiro:

Luns:

Outubro:

Marzo:

Martes:

Novembro:

Abril:

Mércores:

Decembro:

Maio:

Xoves:

Xaneiro:

Xuño:

Venres:

**...: Datos do representante**

Nome e apelidos:

D.N.I:

Teléfono:

Domicilio:

E-Mail:

(\*\*D1) Titular:

(\*\*D2) Nº de conta:  ES

Firma del titular (\*\*D1):

Mediante a firma desta orde de domiciliación, o deudor (\*\*D1) autoriza ao acreedor (\*\*A1) a enviar instrucións á entidade do deudor (\*\*D1) para adeudar na súa conta, e á entidade para efectuar os adeudos de forma recorrente (Según \*\*F1) na súa conta, seguindo as instrucións do acreedor.

Como parte dos seus dereitos, o deudor está lexitimado ó reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato suscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que seguen á data de adeudo en conta. Pode obter máis información adicional sobre os dereitos na súa entidade financeira.

En cumprimento do establecido na Lei Orgánica 15/1999, de 12 decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, comunicamoslle cos datos que vostede nos facilite quedarán incorporados e serán tratados nos ficheiros titularidade de GRUPO GALEGO CATERING ARELAS, S.L. co fin de poderlle prestar os nosos servizos, así como para mantelo informado sobre cuestións relativas á actividade da Empresa e os seus servizos. GRUPO GALEGO CATERING ARELAS, S.L. comprométese a tratar de forma confidencial os datos de carácter persoal facilitados e a non comunicar ou ceder dita información a terceiros.