



CENTRO:	CURSO: 201__ / __	Socio da AMPA: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (A cubrir pola AMPA)
----------------	--------------------------	---

NOTA: OS CAMPOS MARCADOS CUNHA (*) DEBERÁN CUBRIRSE SEMPRE. O RESTO, SOLO NA 1ª INSCRIPCIÓN DE CADA CURSO (tanto de Comedor coma de Madrugadores).

DATOS DOS PAIS, NAIS OU TITORES LEGALES:

*D/Dona¹: _____ con DNI número _____

DATOS DO ALUMNO:

- Como pai, nai ou titor legal do alumno:

*Apelidos e Nome:		* Almorzo::	
		SI	NON
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Data de nacemento	* Curso:	*Teléfono de contacto:	
*Alerxia ou Intolerancia ² :	SI: <input type="checkbox"/> NON: <input type="checkbox"/>	Para solicitar dieta especial por Alerxia ou intolerancia é imprescindible o MODELO 4 xunto co Informe Médico	
Correo electrónico de contacto:	Irmáns: SI <input type="checkbox"/>	(indique o número total se os houbera):	NON: <input type="checkbox"/>

- *Solicito praza de madrugador do CENTRO arriba indicado na seguinte modalidade³:

← **MODALIDADE FIXA:**

desde: o día ___ / ___ / 201__ Desde o comezo do curso
 OPCIÓN DE TURNO LABORAL

← **MODALIDADE FIXA DISCONTINUA os días:**

Luns: Martes: Mércores: Xoves: Venres:
 desde: o día ___ / ___ / 201__ Desde o comezo do curso

← **MODALIDADE ESPORÁDICA:** Para facer uso do servizo mediante vales indicar esta modalidade.

DOMICILIACIÓN BANCARIA : (solo marcar na primeira inscrición do alumno no ano escolar en curso)

Acepto os recibos con cargo a conta da cal son titular polos Servizos de Comedor e/o Madrugadores, en función da Modalidade escollida

/	/	/	/
CODIGO IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DIG. CONTROL
			Nº DE CUENTA

Asinado (titular da conta bancaria):

DNI: _____ - DATA: ___ / ___ / _____

***Asinado:**

DATA: ___ / ___ / _____

¹ No cumprimento de regulación UE 2016/679 de Protección de datos.

O obxectivo do presente consentimento consiste en informar as persoas interesadas sobre as circunstancias relativas ao tratamento dos seus datos dos cales é Responsable do Tratamento a empresa.

No presente documento indícase todo o referido a finalidade a cal está destinada ditos datos e se informa de maneira clara e concisa para que poida dar ou non o seu consentimento sen ningún tipo de ambigüidade ou confusión.

RESPONSABLE DO TRATAMENTO: JARDANAY S.L.

CIF: B15754682

DIRECCIÓN: c/ Menéndez Pelayo nº 12, 1ª esquerda 15005 A CORUÑA

FINALIDADE: Prestación de servizos de comedor e/ou madrugadores.

LEXITIMACIÓN: Por consentimento expreso do titular.

CONSERVACIÓN: Conservaranse durante os prazos legais que marca a lei.

DEREITOS DOS INTERESADOS: Os interesad@s, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, portabilidade e a limitación ou oposición, dirixíndose por escrito, acompañando fotocopia do DNI a:

Jardanay, S.L. c/ Menéndez Pelayo nº 12 1ª esquerda. CP 15.005 A Coruña. comedor@jardanay.es

Unha vez informado do tratamento dos seus datos, vostede consintiu expresamente a que os seus datos sexan tratados pola entidade para dar cumprimento a finalidade indicada anteriormente, así como para remitirle información relativa os servizos que presta a entidade. Do mesmo xeito, informámoslle que mediante a aceptación do presente documento, vostede consintiu de forma expresa que os seus datos sexan cedidos única e exclusivamente naqueles casos que sexan necesarios, a outras entidades ou profesionais cos cales colaboramos habitualmente, co fin de prestarlle una mellor atención o servizo solicitado.

² Para alumnos/as con necesidades especiais: P. ex. Celíaco, alérxicos, etc. Non necesario para dieta branda. É imprescindible axuntar MODELO 4.

³ Co primeiro recibo será cargado o importe do seguro de comedor. Os gastos de devolución por causas ailleas a JARDANAY correrán por conta do usuario. De existir algunha cota pendente Jardanay resérvase o dereito de rescindir o servizo contratado. Así mesmo, non se poderá facer uso do mesmo ata que se regularice a situación.

* Para dar unha baixa ou modificación é imprescindible entregar en man a solicitude (ao ANPA ou a persoal de Jardanay), enviala por mail (comedor@jardanay.es) ou fax (981.120.805) antes do día 26 do mes anterior na que tivera que facer efecto.