



## FICHA DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO COMEDOR

### DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ ETAPA: \_\_\_\_\_

TFNO. DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

¿El alumno tiene alguna **alergia alimentaria**?  SI/  NO

En caso afirmativo, indíquenos a que alimentos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Será imprescindible, aportar **certificado médico** correspondiente.

### USO DEL COMEDOR

Marcar con una X los meses en los que se hará uso del servicio.

- SEPTIEMBRE 2020  
 OCTUBRE 2020 – MAYO 2021  
 JUNIO 2021

### FORMA DE PAGO

- Efectivo  
 Domiciliación bancaria.

TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA IBAN:

IBAN			ENTIDAD			OFICINA			DC		Nº CTA.						

LAS NORMAS Y TARIFAS REFERENTES AL SERVICIO DE COMEDOR, SE PUBLICARÁN A PRINCIPIO DE CURSO.

Firma padre/madre/tutor

Alicante, a                      de                      20

**Responsable:** COLEGIO SANTISIMO SACRAMENTO FEYDA

**DPO:** colegiofeyda.dpo@gmail.com

**Finalidades:** Realizar los servicios solicitados al Colegio. Gestión de la información en cada uno de los departamentos para una correcta utilización. Realizar comunicaciones de las gestiones solicitadas.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado y obligación legal.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o autorización.

**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos; y otros explicados en la información adicional.

**Info adicional:** www.colegiofeyda.com