



430 – MOGENT (MONTORNÈS DEL VALLÈS)

FITXA D'INFORMACIÓ SANITÀRIA

DADES D'IDENTIFICACIÓ NEN/A

Nom _____ Cognoms _____ Curs _____

Núm. de Targeta de la Seguretat Social (o CIP) : _____

Núm. de targeta Mútua (posar el nom de la mútua) : _____

Data darrera vacuna antitetànica : _____

CAL ADJUNTAR : Fotocòpia Targeta de la Seguretat Social

DADES PARES

PARE / TUTOR

Nom _____ Cognoms _____

Telèfon contacte a l'horari de menjador _____

MARE /TUTOR

Nom _____ Cognoms _____

Telèfon contacte a l'horari de menjador _____

- És al·lèrgic a algun aliment? Si / No
Adjuntar informe de l'especialista
- És intolerant a algun aliment? Si / No
Adjuntar informe de l'especialista
- Segueix algun règim especial? Si / No
Quin?
- Observacions: _____

En compliment amb el disposat en la LOPD (Llei 15/1.999 Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, de 13 de desembre de 1.999), l'informem que les dades personals facilitats per vostè s'incorporaran a un fitxer automatitzat de 7 i TRIA, SA. La finalitat del mateix és la gestió del menjador. Vostè té dret a accedir, cancel·lar o rectificar les dades que li corresponguin mitjançant un escrit dirigit a 7 i TRIA, SA C/Carretera 83, 08740 Sant Andreu de la barca.