



PREUS SERVEI MENJADOR 2020 - 2021

Quota usuaris fixos ((3, 4 o 5 dies a la setmana)	6,33€
Quota usuaris esporàdics (1 o 2 dies a la setmana)	6,96€

MODALITATS DE PAGAMENT

DOMICILIACIÓ BANCARIA

ALTRES CONSIDERACIONS

1. El cobrament es realitzarà per avançat, tenint en compte les incidències del 20 a 20 de cada mes, mitjançant rebut carregat en el compte corrent de l'1 al 5 de cada mes.
2. En cas de baixa si l'avís es realitza abans de les 10 hores del matí, es descomptarà el preu del menjar des del mateix dia.
3. Les baixes del servei de menjador, s'han de comunicar abans del dia 20 del mes anterior, ja que de no ser així, el rebut ja s'haurà enviat al banc i no els podem retornar el seu import fins que finalitzi el mes en curs.
4. En el cas de devolució del rebut, els facilitem les dades bancàries a on poden fer l'ingrés corresponent a l'import retornat, més 5,02€ (IVA Inclòs) en concepte de despeses bancàries.

TITULAR: **F.ROCA S.L.**

Dades bancàries: **IBAN ES33 0049 0249 8124 1031 5413**

5. Si volen contactar amb nosaltres:

Telèfon: **93 674 11 22**

Fax: **93 674 12 13**

Email: **absenciesmenjadorgermanscorbella@rocadino.cat**
olgarius@froca.cat / froca@froca.cat

6. Si volen contactar amb la coordinadora:

Telèfon: **672 094 908**

Email: **germanscorbella@rocadino.cat**

INSCRIPCIÓ MENJADOR CURS 2020 - 2021

ALTA INICIAL

RENOVACIÓ

ALUMNE/A

Cognoms:

Nom:

Edat de l'alumne/a:

Nivell (curs 2020-2021):

AUTORITZACIÓ MATERNA/PATERNA/TUTOR LEGAL

Sr./a:

amb DNI núm:

com a Mare, Pare o Tutor, AUTORITZO a:

a assistir a l menjador durant aquest curs 2020-2021

A partir del dia: mes:

1. DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A

Carrer:

Núm:

Pis:

Porta:

Població:

CP:

Telèfon particular:

Altres telèfons de contacte: (mare)

(pare)

Correu electrònic: (mare)

(pare)

2. TIPUS D'INSCRIPCIÓ

FIX (3, 4 o 5 dies)

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

ESPORÀDIC (1 o 2 dies)

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

3. CARACTERÍSTIQUES ALIMENTÀRIES ESPECÍFIQUES / MEDICACIONS / ALTRES (*) Adjuntar certificat mèdic.

Al·lèrgies(*):

Sí Indicar:

No / Cap

Intoleràncies(*):

Sí Indicar:

No / Cap

Altres:

Sí Indicar:

No / Cap

Medicacions habituals:

Sí Indicar:

No / Cap

4. AUTORITZACIÓ PUBLICACIÓ FOTOGRAFIES I/O IMATGES DEL MEU FILL/A TUTELAT/DA EN PÀGINA WEB I ALTRA DOCUMENTACIÓ DE F.ROCA ()**

(**) Aquesta autorització permet a "F.ROCA" publicar imatges del meu esmentat fill/a o tutelat/da a la seva pàgina Web i documentació vària, sempre que tinguin relació amb les activitats realitzades al centre amb l'única finalitat de recolzar i difondre els serveis que ofereix "F.ROCA". En cap cas es donarà un ús diferent a aquestes imatges. Les imatges seran absolutament respectuoses amb els nens/es, seran imatges quotidianes del centre, jugant amb els monitors, en les seves activitats habituals, al menjador, etc. Aquesta autorització s'entén feta amb caràcter gratuïta i podrà ser revocada dirigit-se a "F.ROCA", c/Bruc 21, 3^a-1^a, 08010 de Barcelona, o per Email a froca@froca.cat

Autoritzo

Sí

No

5. AUTORITZACIÓ PER A ENVIAR MENÚS, COMUNICACIONS I INFORMACIÓ COMERCIAL DE LA NOSTRA EMPRESA (*)**

(***) A F.ROCA, S.L., volem mantenir informats els nostres clients respecte dels nous serveis i productes comercials. També estem sensibilitzats en el compliment de la legislació vigent, i en particular, la que afecta la protecció de dades de caràcter personal, pel que d'acord amb el que disposa la normativa de Protecció de Dades, sol·licitem el seu consentiment per poder remetre'l informació comercial sobre serveis i productes de la nostra empresa que considerem que puguin ser del seu interès

Desitja rebre els menús escolars?

Sí

No

Desitja rebre comunicacions comercials relacionades amb els nostres serveis, així com altra informació relativa al servei de migdia?

Sí

No

6. DADES BANCÀRIES (**)**

Nom Entitat financera:

Nom del titular:

IBAN

(****) En compliment de la Llei 16/2009, de 13 de novembre, de Serveis de Pagament, amb la signatura d'aquesta fulla d'inscripció, F.ROCA,S.L., queda autoritzada per cobrar les factures/rebuts que giri a per import resultant del nombre de dies del mes per l'import de menjador diari mitjançant càrrec en el compte bancari que consta en la present inscripció.

L'interessat, amb la signatura d'aquest document, autoritza de forma expressa a "F.ROCA" per tractar les seves dades i les del menor al seu càrrec, incloses les dades de salut, com poden ser al·lèrgies i intoleràncies, amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com finalitats relacionades amb la gestió administrativa. Les seves dades no seran cedides a tercers, excepte quan sigui indispensable per prestar el servei contractat, o obligació legal. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, limitació, portabilitat, oposició i supressió dirigit-se a "F.ROCA", c/Bruc 21, 3^a-1^a, 08010 de Barcelona, o per Email a froca@froca.cat. Més informació a www.froca.cat/politica-privacidad.