Comertel
alimentación colectiva

**Ordre de domiciliació de deute directe**
**SEPA**

# SOL·LICITUD SERVEI MENJADOR

**CURSO 2021/ 2022**

## 1. CENTRE ESCOLAR

NOM

LOCALITAT

## 2. DADES DE L'ALUMNE

| PRIMER COGNOM | SEGON COGNOM |
|---|---|

| NOM | SEXE: ☐ HOME ☐ DONA |
|---|---|

| CARRER | Nº | PIS | LLETRA | TELÈFON FIX | TELÈFON MÒBIL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| PROVÍNCIA | CODI POSTAL | LOCALITAT |
|---|---|---|
| | | |

## 2.1 ESTUDIS PELS QUALS SOL·LICITA LA PLAÇA

ETAPA:

ED. INFANTIL ☐
ED. PRIMÀRIA ☐
E.S.O ☐

CURS:

1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5° ☐ 6° ☐
1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5° ☐
1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐

0

## 2.2 AL·LÈRGIES

EN EL CAS QUE EL MENOR TINGUI ALGUN TIPUS D'AL·LÈRGIA, INTOLERÀNCIA O SIMILAR, S'HAURÀ DE FACILITAR LA DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA AI CENTRE ESCOLAR

**ADJUNTAR PRESCRIPCIÓ MÈDICA OBLIGATÒRIAMENT**

## 2.3 NECESSITATS DE LA PRESTACIÓ DEL SERVEI:

**DIES D'ASSISTÈNCIA MENJADOR:**

- TOTS ELS DIES LECTIUS ☐ **(USUARI HABITUAL )**
- DIES ESPORÀDICS: dl. ☐ dt. ☐ dc ☐ dj ☐ dv ☐ **(HABITUAL DISCONTINU)**
- DIES ESPECÍFICS: ☐ **(USUARI ESPORÀDIC)**

**DATA COMENÇAMENT D'ASSISTÈNCIA:**_____

**DATA FINALITZACIÓ D'ASSISTÈNCIA:**_____

## 3. DADES FAMILIARS

| PRIMER COGNOM MARE/TUTORA | SEGON COGNOM MARE/TUTORA |
|---|---|
| NOM MARE/TUTORA | DNI/NIE |
| PRIMER COGNOM PARE/TUTOR | SEGON COGNOM PARE/TUTOR |
| NOM PARE/TUTOR | DNI/NIE |

CORREU ELECTRÒNIC (EMAIL):

## 4. AUTORITZO QUE ELS REBUTS DEL MENJADOR SIGUIN CARREGATS EN EL SEGÜENT COMPTE:

NÚMERO DE COMPTE: IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

| TITULAR COMPTE: | DNI/NIE |
|---|---|
| | |

**PAGAMENT:** **Pagament recurrent** ☒ **Pagament únic** ☐

Tots els camps han de ser emplenats obligatòriament.

Una vegada signada aquesta ordre de domiciliació ha de ser enviada al creditor perquè en sigueu custodis

## 5. PROTECCIÓ D'USOS DE LES DADES

El responsable del tractament és Comertel S.A.U, amb domicili al carrer Aribau 200-210, 08036 Barcelona. La finalitat per a la qual farem servir les dades facilitades és la gestió del pagament dels serveis contractats. La nostra base de legitimació per a això és l'execució del contracte. Conservarem les dades personals durant el temps necessari per a la realització de les finalitats per a les quals van ser recollides. Vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació al tractament, portabilitat, cancel·lació i oposició al tractament dirigint-se a l'adreça indicada o mitjançant protecciondedatos@aramark.es En cas que necessiti més informació sobre les seves dades personals pot consular en el següent link **https://www.elqustodecrecer.es/Politicas/Gestioncobropadres.pdf**
Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar el seu compte i (B) a l'entitat per a efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reembolsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reembolsament s'ha d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

**Signatura (pare,mare,tutor/a i, si escau, la persona que figura en l'apartat 3)**

A _____ a _____ de _____de 20__