

1. CENTRE ESCOLAR

NOM _____
LOCALITAT _____

2. DADES DE L'ALUMNE/A

PRIMER COGNOM _____ SEGON COGNOM _____
NOM _____ DNI/NIE _____ SEXE: HOME DONA
CARRER _____ NÚM PIS _____ LLETRA _____ TELÈFON FIX _____ TELÈFON MÒBIL _____
PROVÍNCIA _____ CODI POSTAL _____ LOCALITAT _____

2.1 ESTUDIS PER ALS QUALS SOL·LICITA LA PLAÇA

ETAPA: ED. INFANTIL ED. PRIMÀRIA E.S.O.
CURS: 0 1r 2n 3r 4t 5è 6è
P3 P4 P5
2n 3r 4t

2.2 ALE LÈRGIES

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

BECATS 70%
BECATS 70% COMPACTACS
BECATS 100%
TRANSPORTATS

2.3 NECESSITATS DE LA PRESTACIÓ DEL SERVEI:

DIES D'ASSISTÈNCIA AL MENJADOR:
- TOTS ELS DIES (usuari habitual)
- DIES ESPECÍFICS DI Dm Dx Dj Dv (Hab. Discontinuu)
- DIES ESPORÀDICS (usuari esporàdic)

DATA D'INICI DE L'ASSISTÈNCIA: _____

DATA FINALITZACIÓ DE L'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 AL SEGÜENT COMPTE:

NÚMERO DE COMPTE: IBAN
TITULAR COMPTE: _____ DNI/NIE _____
Tipus de 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. DADES A OMLIR

El Responsable del Tractament és COMERTEL S.A, amb domicili en carrer Aribau 200-210, 08036 Barcelona. La finalitat per a la qual utilitzarem les dades facilitades és la gestió del pagament dels serveis contractats. La nostra base de legitimació per a això és l'execució del contracte actual. Conservarem les dades personals durant el temps necessari per a la realització de les finalitats per a les quals van ser recollits. Les dades podran ser comunicades a tercers com ara el nostre proveïdor Sualme Legal en cas de gestió de morositat, de conformitat amb les disposicions aplicables en matèria de protecció de dades. També podran ser comunicats a entitats bancàries per al cas de rebuts endarrerits. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació al tractament, portabilitat, cancel·lació i oposició al tractament, en els casos en els quals sigui pertinent, dirigint-se a l'adreça indicada o mitjançant protecciondedatos@aramark.es.

En cas que precisi major informació sobre les seves dades personals pot consultar:

<https://www.elgustodecrecer.es/Políticas/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 a deure el seu compte i (B) a l'entitat per a efectuar els deutes en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb aquesta. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de deute en compte. Pot 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__