**C U R S 2 0 2 2 - 2 0 2 3**

**FITXA D’INSCRIPCIÓ AL SERVEI DE MENJADOR ESCOLA MUNICIPAL PAU VILA**

|  |
| --- |
| **ORGANITZADOR** |
| **ESCOLA PAU VILA** |
| C/ del Pare Joan Manuel de Imbert, 3908150, Parets del Vallès- BARCELONA - |

|  |
| --- |
| **EMPRESA GESTORA** |
|  |
| C/ de la Santiga, 64 08219 Ripollet- BARCELONA - |

**DADES PERSONALS DE L’ALUMNE.** Omplir les dades amb lletres majúscules.

**CURS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom  | Cognom 1  | Cognom 2  |
| NIF  | CatSalut  |
| Data de naixement  | Població  | Província  |
| Adreça  | Pis Porta  | Escala  |
| Població  | Província  | CP  |
| Telèfons (Pare-Mare-Tutor)  | Telèfons (Pare-Mare-Tutor)  |
| E-Mail  |

**AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES.** Omplir les dades amb lletres majúscules.

|  |
| --- |
| ALIMENTS. QUINS?  |
| ALTRES AL·LÈRGIES  |

# OBSERVACIONS (Intoleràncies alimentàries, al·lèrgies, altres,…)

## Us informen que totes les intoleràncies alimentàries i/o al·lèrgies han de ser informades a la Coordinadora de menjador adjuntant un certificat mèdic que ho validi. És imprescindible renovar el certificat mèdic a l'inici de curs.

**MENJADOR ESCOLAR 2022-2023.** Marqueu una X a l'opció escollida.

PREU ALUMNE FIXE

6,08 €

PREU ALUMNE ESPORÀDIC 6,69 €

\*Als alumnes FIXOS que NO es puguin quedar un dia al menjador se’ls retornarà l’import del menú diari

 **DADES COMPTE CORRENT:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DEL TITULAR DEL COMPTE: | DNI: |
| ENTITAT: |
| IBAN: |

# NOTES INFORMATIVES DEL FUNCIONAMENT

## L'horari del menjador des del mes de setembre fins a la jornada intensiva del mes de juny serà de 12:30 a 15h. Els **alumnes fixos** que es vulguin donar de baixa del servei de menjador ho hauran de notificar no més tard, el dia 15 del mes anterior a la baixa.

**CONFORMITAT I AUTORITZACIONS**



|  |  |
| --- | --- |
| En/na | amb NIF |
| com a | PARE | MARE | TUTOR/A LEGAL |

Autoritzo el meu fill/a a assistir a les activitats programades, informades i publicades en les condicions establertes en els documents d'informació i inscripció: faig extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa, i considero al meu fill/a apte, donat que no pateix cap trastorn físic o psíquic que dificulti específicament el desenvolupament de les activitats, ni la relació amb els companys, ni monitors.

En virtut del que disposen els articles 4,5,6,següents i concordants de la nova Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre de Protecció de Dades, i del RGPD Europeu del 25 de mayo de 2018, **BARCILLEURE SL**, posa en el seu coneixement que disposa d'un fitxer automatitzat amb dades de caràcter personal així documentació en general que contenen dades personals i que formen part de la **BASE DE DADES DE BARCILLEURE SL.,** vostè té dret a l'accés, rectificació, cancel·lació, eliminació de les seves dades en qualsevol moment a la direcció d’email info@barnalleure.cat o bé via ordinària Carretera de Santiga 64, Ripollet, 08291.

La finalitat de la seva existència i manteniment és el tractament de les dades amb l'única tasca de donar compliment als lícits objectius i caràcter propi de l'entitat (art. 5.1.a). Els destinataris de la informació són tots els departaments ,compartiments locals i ens associats en què s'organitza **BARCILLEURE SL**, així com els estaments oficials que per llei demanin la cessió de les dades (art.5.1.c). La negativa a facilitar les dades demanades tindrà com a conseqüència la impossibilitat de ser atès de forma ordinària en els nostres serveis.

Atenent allò que esmenta més amunt i d'acord amb el que se'm proposa, CONSENTEIXO EXPRESSAMENT I **AUTORITZO A BARCILLEURE SL.** perquè tracti les dades que voluntàriament cedeixo en els formularis que se'm presentin amb relació a les activitats de l'empresa, d'acord amb el que disposa la Llei 3/2018 del 5 de desembre, i el nou Reglament Europeu de Protecció de Dades del 25 Maig de 2018, i a la Directiva 46/95 de la CEE limitant la meva autorització al compliment de les finalitats directament relacionades amb les funcions legítimes de l'empresa en els àmbits de la Institució, els seus departaments, ens col·laboradors i institucions annexes, així com la cessió als estaments oficials públics i privats oportuns necessaris per aconseguir el compliment dels seus objectius.

Signatura, DATA: