

SERVEI DE MENJADOR

FITXA D'INSCRIPCIÓ AL MENJADOR

Ompliu les següents dades referents al vostre fill o la vostra filla:

Nom de l'escola:

DADES PERSONALS

Cognoms*:

Nom*:

Data de naixement*:

Curs*:

DADES FAMILIARS

Nom i cognoms del pare*:

D.N.I*:

Nom i cognoms de la mare*:

D.N.I*:

Adreça*:

CP*:

Població*:

Província*:

Adreça de correu electrònic*:

Telèfon mòbil mare/pare*:

Telèfon mòbil mare/pare*:

Telèfon feina pare:

Telèfon fixe casa:

Telèfon feina mare:

Altres:

DADES MÈDIQUES

Té alguna alèrgia?

NO

SÍ

A què? _____

Necessita dieta especial?

NO

SÍ

En el cas afirmatiu caldrà presentar **document del metge** que ho sol·licita

Medicació?

NO

SÍ

Quina? (**justificant mèdic** necessari) _____

Està vacunat/da contra el tètanus?

NO

SÍ

DADES D'INTERÈS

Necessita atenció especial?

NO

SÍ

Quina? _____

Ha de fer la migdiada?

NO

SÍ

En relació a la seva edat, és un nen/a que menja:

POC

MOLT


NORMAL

Nº de Targeta d'Identificació Sanitària:

					--														
--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altres especificacions de qualsevol mena que siguin d'interès:

El meu fill/a farà ús del servei de menjador el/s dia/es que marco a continuació:



Després marqueu aquí els dies concrets

			Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
1 dia/setmana	<input type="checkbox"/>	Esporàdic					
2 dies/setmana	<input type="checkbox"/>	Esporàdic					
3 dies/setmana	<input type="checkbox"/>	Fixe					
4 dies/setmana	<input type="checkbox"/>	Fixe					
5 dies/setmana	<input type="checkbox"/>	Fixe					
Es quedarà algun dia puntual	<input type="checkbox"/>						

AUTORITZACIÓ

Jo, Sr/a. _____ amb DNI _____
 autoritzo al meu fill/a _____ a fer ús del menjador de
 l'escola _____ durant el curs _____.

De la mateixa manera, autoritzo /no autoritzo a que el meu fill/a sigui enregistrat en imatges fotogràfiques i/o de vídeo que es realitzin durant el servei de menjador.

Signatura pare/mare o tutor/a legal alumne:

Sabadell, a _____ de _____ del 202__

Així mateix, us demanem que **lliureu** aquest document correctament omplert i **signat** a l'adreça de **correu electrònic** del vostre menjador escolar el primer dia de curs o el dia següent a rebre aquest imprès. Podeu fer-hi una foto o escanejar-lo.

Cal acompanyar la inscripció amb una fotocopia del DNI de l'autoritzant i de la targeta sanitària de l'infant

"En compliment del que estableix l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), SERHS FOOD AREA SL l'informa que les dades de caràcter personal que ens proporcionin es recolliran en un fitxer, el responsable del qual és SERHS FOOD AREA SL. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament d'aquestes dades, en els termes establerts a la LOPD, bé adreçant-se a Pineda de Mar (08397 - Barcelona), carrer Garbí núm. 88-90 o a les nostres oficines d'Arenys de Munt, carrer Dels Roca Rellotgers núm. 4. Li demanem que ens comuniqui qualsevol modificació de les seves dades personals, a fi que la informació continguda en els nostres fitxers estigui en tot moment actualitzada i no contingui errors. Amb caràcter general, les dades de caràcter personal que vostè proporcionin es tractaran amb la finalitat de poder prestar al/s seu/s fill/s el servei de menjador que vostè ha contractat, així com la remissió d'informació relativa a aquest servei. També l'informem que estan implantades les mesures de seguretat d'indole tècnica i d'organització necessàries per garantir la seguretat de les seves dades de caràcter personal i evitar-ne l'alteració, pèrdua, tractament i/o accés no autoritzat. Tot això, de conformitat amb el previst a l'art. 9 de la LOPD i al Reial Decret 994/1999, d'11 de juny, pel qual s'aprova el Reglament de mesures de seguretat dels fitxers automatitzats que continguin dades de caràcter personal. D'acord amb el que disposa l'art. 11 de la LOPD, vostè autoritza al responsable del fitxer a poder comunicar les seves dades a les Societats que formen part de Grup Serhs i Administracions Públiques competents de conformitat amb la legislació aplicable, exclusivament per a les finalitats abans indicades. Per la present es dona per sabut el que disposa l'art. 27 de la LOPD, relatiu a la primera comunicació de dades. Si vostè no desitja que les seves dades de caràcter personal siguin tractades amb altres finalitats més enllà de l'estricta prestació del servei contractat, li demanem que ens ho comuniqui per escrit, ja que si no fos així, entendrem que vostè ens dona el consentiment, sense perjudici del dret que l'assisteix a revocar-lo, i que produeix efectes a partir d'aquesta data".