

ANEXO I

SOLICITUD DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR PARA COMENSALES HABITUALES. CURSO 20____/20____

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSARÁ LOS ESTUDIOS															
NOMBRE DEL CENTRO						CÓDIGO DEL CENTRO									
MUNICIPIO					LOCALIDAD										
2. DATOS DEL ALUMNO/A															
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO											
NOMBRE				DNI/NIF				SEXO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER							
CALLE				Nο	PISO LETRA			TELÉFONOS							
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL			LOC				CALIDAD							
2.1. ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA:															
ETAPA:				CURSO:											
☐ 2º CICLO EDUCACIÓN INFANTIL				□ 1º □ 2º □ 3º											
☐ EDUCACIÓN PRIMARIA] 3º	□ 4º	□ 5º		6º				
□ E.S.O.					□ 1º □ 2º □ 3º □ 4º										
2.2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:															
DIETA ESPECIAL: TIPO DE HAB					TUALIDAD:										
□ NO □ HABITUA			UAL	L: todos los días lectivos											
☐ SÍ. ESPECIFICAR TIPO DE DIETA:			ΓUAL	L DISCONTINUO: deberá tener una asistencia mínima mensual del											
			ENDAI	los días en que se preste servicio de comedor. Deberá presentar el ARIO DE ASISTENCIAS antes del día 1 de cada mes.											
IMPORTANTE: Deberá adjuntar certificado médico															
que lo acredite emitido por el especialista. FECHA DE COMIENZO DE ASISTENCIA:															
3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)															
PRIMER APELLIDO SEC				GUNDO APELLIDO											
NOMBRE DN			DNI/	/NIF		PARENTESCO CON ALUMNO									
4. DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR															
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO					NOMBRE					PARENTESCO PARENTESCO					
PRIIVIER APELLIDO SEGUNDO A		APELLIDO		NOMBRE			DNI/NIF				(con el alumno)				
5. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:															
DATOS DEL TITULAR DNI/NIE: NOMBRE:				APELLIDO 1:				APELLIDO 2:							
NÚMERO DE CUENTA:		-		-		-									
_															
	En, a de de 20 Firmas (padre, madre, tutor/a y, en su caso, personas que figuren en el apartado 3)														
Firm	nas (padre, m	nadre, tutor/a y,	en su	caso, perso	nas que fi	guren er	el apart	ado 3)							

* El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos.

* El/la firmante autoriza a los cuidadores del servicio a que en caso de necesidad a avisar a los servicios de emergencia del 112.

* Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en el presente cupón serán incluidos en un fichero denominado "Registro de Servicios Complementarios a la Educación", ORDEN/EDU/2008 de 3 de noviembre, por el que se crea el fichero de datos de carácter personal de la Conserjería de Educación e inscrito en el registro General de Protección de Datos y cuyo Responsable del fichero es Dirección General de Infraestructuras, Equipamiento y Servicios de la Conserjería de Educación. La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la comunicación de los datos relativos a la cuenta corriente de domiciliación del cobro del servicio de comedor escolar. En cara de programa a comunicar los datos en carácter personal es la comunicación de los datos relativos a la cuenta corriente de domiciliación del cobro del servicio de comedor escolar. En

caso de negarse a comunicar los datos, no será autorizado el uso del servicio con carácter habitual.

Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero arriba detallado. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Infraestructuras, Equipamiento y Servicios, con dirección Avenida Reyes Católicos №2.

47006 Valladolid, o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.