FICHA INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR CURSO 2026/2027

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS Y NOMBRE	EDAD	CURSO	Nº DE SOLICITUD (a cubrir por el centro)

FECHA DE ALTA		FECHA DE BAJA (a cubrir por el centro)	

SOLICITUD DE ASISTENCIA

☐ SEPTIEMBRE	☐ ENERO	☐ ABRIL	☐ LUNES
☐ OCTUBRE	☐ FEBRERO	☐ MAYO	☐ MARTES
☐ NOVIEMBRE	☐ MARZO	☐ JUNIO	☐ MIÉRCOLES
☐ DICIEMBRE			☐ JUEVES
			☐ VIERNES

☐ USUARIO ESPORÁDICO.

PADECE ALGUNA ALERGÍA	☐SI ☐NON	En caso de padecer alguna alergia alimentaria será obligatorio incluir a este documento, una copia del informe médico original

OBSERVACIONES: DESCRIPCIÓN DE LA ALERGÍA

DATOS DEL PADRE/MADRE, TUTOR/A

APELLIDOS Y NOMBRE			
DIRECCIÓN			
DNI			
TELEFONO		E- mail	

OTRA INFORMACIÓN

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO/A	
NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.

HORA RECOGIDA	☐ 15:15H		☐15:45H
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES	☐ SI ☐NO	DÍAS	

ABONO DEL SERVICIO

MODALIDAD	DOMICILIACIÓN BANCARIA

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO SEPA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, usted autoriza al acreedor FUNDACIÓN EDUCERE – CPR VIRXE MILAGROSA, a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar los importes correspondiente en su cuenta de acuerdo con las órdenes de FUNDACIÓN EDUCERE – CPR VIRXE MILAGROSA – SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.

DATOS DEL DEUDOR

NOMBRE Y APELLIDOS (TITULAR)			
DNI		**CÓDIGO POSTAL**	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		**PAÍS**	ESPAÑA

Nº DE CUENTA- IBAN

IBAN				ENTIDADE				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CONTA									
E	S																						

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es FUNDACIÓN EDUCERE: COLEXIO VIRXE MILAGROSA. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la participación y prestación del servicio "COMEDOR ESCOLAR" que figura en este formulario. La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución de un contrato de prestación de servicios, del consentimiento explícito del interesado.

Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento explícito marcando la casilla correspondiente:
Publicación de la imagen del alumno u otras informaciones referidas a este, y relacionadas con las actividades realizadas en los siguientes canales: SI [ ] NO [ ] Redes sociales SI [ ] NO [ ] Página web de la entidad.

Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos, puede ejercitarlos en la dirección cpr.virgen.milagrosa.bueu@edu.xunta.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en nuestra página web: www.colexiovirxemilagrosa.es

TODOS LOS CAMPOS DEBEN SER CUBIERTOS OBLIGATORIAMENTE

FECHA Y FIRMA:

En....., a..... de..... de 20.....