



MENJADOR ESCOLA ANTINA

AQUESTA FITXA NO S'ACCEPTARÀ AMB DADES INCOMPLERTES

Data d'inici del servei (12/09/2019) _____

DADES DE L'ALUMNE/A (obligatori)

1R COGNOM	2N COGNOM	
NOM	CURS	
DATA DE NAIXEMENT	EDAT	
ADREÇA COMPLETA		
POBLACIÓ	CODI POSTAL	
NOM, COGNOM/S DE LA MARE	DNI / NIE	
NOM, COGNOM/S DEL PARE	DNI / NIE	
CORREU ELECTRÒNIC		

DADES DE CONTACTE (obligatori)

Nom i Cognom/s:	Parentesc:	Telèfon:

DADES DEL SERVEI QUE VOL REALITZAR

Marqueu amb una X l'opció que escolliu:

USUARI FIX (3 dies fixes per setmana)	<input type="checkbox"/>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
USUARI ESPORÀDIC	<input type="checkbox"/>	ACOLLIDA	PREU:			
PICNIC	<input type="checkbox"/>	EXTRAESCOLAR	PREU:			
		BERENAR	PREU:			

FORMA DE PAGAMENT (no s'acceptaran fitxes sense informar IBAN)

NOM DEL TITULAR													DNI														
Número de Compte IBAN																											
E	S																										

Codi SWIFT /BIC: Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza Servei d'Àpats S.L, el creditor, a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar al seu compte i a l'entitat per efectuar els càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat a reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'efectuarà dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Pot obtenir informació adicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.



INFORMACIÓ SOBRE L'ALUMNE

Pateix alguna al·lèrgia?	SI*		
	NO		QUINA?
Pateix alguna intolerància?	SI*		
	NO		QUINA?
Pateix alguna malaltia?	SI*		
	NO		QUINA?
Pren medicació?	SI**		
	NO		QUINA?
Té dificultats per menjar?	SI		
	NO		QUINA?

***En el cas de patir alguna al·lèrgia/intolerància/malaltia caldrà adjuntar l'informe mèdic corresponent.**

****En el cas de prendre medicació caldrà adjuntar l'informe mèdic i la recepta del medicament, així com el medicament en sí.**

CONFORMITAT I AUTORITZACIONS (OBLIGATORI)

En/Na
Amb DNI
Autoritzo al meu fill/a

Assistir al servei de menjador i participar de les activitats programades sota les condicions d'inscripció establertes un cop fet el pagament, tot acceptant la normativa del servei	SI
	NO
En cas que no es localitzi a cap familiar a traslladar a l'infant a un centre de salut si fos necessari	SI
	NO
Publicar i exhibir imatges del seu fill/a durant el servei de menjador i activitats en la web i blog d'empresa i del menjador	SI
	NO
Publicar i exhibir imatges del seu fill/a durant el servei de menjador i activitats en les xarxes socials de l'empresa i del menjador	SI
	NO
Conec la normativa del menjador i em comprometo a complir-la per garantir el bon funcionament del servei.	SI
	NO
Desitja rebre informació sobre els nostres productes i serveis.	SI
	NO

SERVEI D'APATS, S.L. ES COMPROMET A TRACTAR DE FORMA ABSOLUTAMENT CONFIDENCIAL TOTS ELS SEUS DADES DE CARÀCTER PERSONAL.

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE LES SEVES DADES PERSONALS: SERVEI D'APATS, S.L. NIF: B58703240 CARRETERA REIAL, 122 B 08960 SANT JUST DESVERN (BARCELONA) Telèfon: 934 194 140 alimentart@alimentart.com FINALITAT DEL TRACTE DE LES SEVES DADES: SERVEI D'APATS, S.L. tractem la informació que ens facilita per a gestionar el servei de menjador, activitats, per la gestió administrativa i comercial. CONSERVACIÓ DE LES DADES: Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no es sol·liciti la supressió per part de l'interessat. DESTINATARIS: Les seves dades seran tractades per SERVEI D'APATS, S.L. i empreses que els presti serveis. DRETS: pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, oposició i portabilitat de les seves dades, dirigint-se a nostre domicili fiscal o mitjançant el correu electrònic, havent d'identificar-se degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir. El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, pel present document dóna consentiment a SERVEI D'APATS, S.L. a captar la seva pròpia imatge, ja sigui a través de càmeres o vídeo càmeres, en què l'afectat resulti clarament identificable. L'exercici de la captació de les imatges (o vídeos) per part de SERVEI D'APATS, S.L. o una altra empresa delegada, estarà limitat al conjunt d'activitats desenvolupades dins l'àmbit de la seva activitat professional i podran ser publicades a les xarxes socials del responsable, web, fulletons, etc. SERVEI D'APATS, S.L. es compromet a adoptar en tot moment les oportunes mesures de seguretat per evitar l'accés, cessió o ús no autoritzat de les imatges.

DATA, SIGNATURA I ACCEPTACIÓ: