



C.E.I.P. El Tejar
Majadahonda

COMUNIDAD DE MADRID

SOLICITUD DE PLAZA EN EL COMEDOR ESCOLAR

(Una por familia)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A

CURSO

_____	_____
_____	_____
_____	_____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

DÍA EN QUE COMIENZA EL COMEDOR: _____

INDIQUEN SI PRESENTA ALGUNA ALERGIA O INTOLERANCIA ALIMENTARIA _____ (En caso afirmativo deben aportar un certificado médico y firmar una autorización si hay que administrar algún medicamento)

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA DONDE QUIERE DOMICILIAR LOS RECIBOS DEL COMEDOR ESCOLAR

Caja o Banco: _____

TITULAR DE LA CUENTA:

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA (Escribir todos los números)

Entidad	Sucursal	D.C.	Nº de Cuenta

De conformidad con el nuevo reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos, se le informa de que sus datos personales se incorporarán a un fichero propiedad de Bankia, con la finalidad, control y seguimiento de los recibos de comedor del centro escolar. Sus datos serán comunicados a la entidad bancaria con el fin de hacer efectivo el cobro de los recibos. Le informamos que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita al CEIP El Tejar ubicado en C/ Romero nº 4, 28221 Majadahonda (Madrid).