SOLICITUD DE PLAZA EN EL COMEDOR ESCOLAR
CURSO 2021-2022

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A **CURSO**

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

DÍA EN QUE COMIENZA EL COMEDOR: _____

INDIQUEN SI PRESENTA ALGUNA INTOLERANCIA O ALERGIA 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: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA CON IBAN (Escribir todos los números)

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, 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 del 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 la calle Romero, nº 4 28221 Majadahonda (Madrid).