

SERVEI DE MENJADOR

Et vols estalviar de retornar el full a l'escola? Inscriu-te a través de la pàgina web:
www.serhsfoodeduca.com

A través d'aquest formulari o de la pàgina web, tothom s'ha d'inscriure encara que només sigui usuari en dies puntuals.

FITXA D'INSCRIPCIÓ DEL MENJADOR:

ESCOLA

CURS 2013/2014

DADES PERSONALS:

COGNOMS :

NOM:

EDAT:

DATA DE NEIXAMENT:

CURS:

DADES FAMILIARS:

NOM I COGNOMS DEL PARE

D.N.I

NOM I COGNOMS DE LA MARE

D.N.I

ADREÇA:

CP

POBLACIÓ:

PROVÍNCIA:

ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC:

TELÈFON CASA:

ALTRES

TELÈFON FEINA PARE

TELÈFON MÒBIL PARE:

TELÈFON FEINA MARE

TELÈFON MÒBIL MARE:

TIPUS DE PAGAMENT:

Tiquets BBVA

Tiquets « La Caixa »

DADES MÈDIQUES

ÉS AL·LÈRGIC?. SÍ NO A QUÈ?

NECESSITA DIETA ESPECIAL? SÍ NO

EN EL CAS AFIRMATIU CALDRAR PRESENTAR DOCUMENT DEL METGE QUE HO SOL·LICITA.

MEDICACIÓ ? SÍ NO

QUINA:

(JUSTIFICANT MÈDIC NECESSARI)

ESTÀ VACUNAT CONTRA EL TÈTANUS? SÍ NO

DADES D'INTERÈS

NECESSITA ATENCIÓ ESPECIAL ? SÍ NO

QUINA?

HA DE FER LA MIGDIADA? SÍ NO

EN RELACIÓ A LA SEVA EDAT, ÉS UN NEN/A QUE MENJA:

POC MOLT NORMAL

**** N° DE TARJA D'IDENTIFICACIÓ SANITÀRIA:**

**** N° HISTÒRIAL (CAP)**

****ADJUNTAR FOTOCÒPIA DE LA TARJA SANITÀRIA DEL VOSTRE FILL/A.**

Altres especificacions de qualsevol mena que siguin d'interès:

.....

Dies que l'alumna/e utilitzarà el servei de menjador:

- Marcar el dia ó dies corresponents.

1 dia / setmana Esporàdic: dilluns- dimarts- dimecres- dijous- divendres

2 dies / setmana Esporàdic: dilluns- dimarts- dimecres- dijous- divendres

3 dies/setmana Fixe dilluns- dimarts- dimecres- dijous- divendres

4 dies/setmana Fixe dilluns- dimarts- dimecres- dijous- divendres

5 dies/setmana Fixe dilluns- dimarts- dimecres- dijous- divendres

Es quedarà algun dia puntualment

AUTORITZACIONS

Sr/Sra.

amb D.N.I

Autoritza al seu fill/a

a fer us del menjador

De l'escola

durant el curs 2013/2014

SIGNATURA:

De la mateixa manera, autoritzo no autoritzo
a que el meu fill/a sigui enregistrat en imatges fotogràfiques i/o de vídeo
que es realitzin durant el menjador.

SIGNATURA:

"En compliment del que estableix l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), SERHS FOOD AREA SL l'informa que les dades de caràcter personal que ens proporcionin es recolliran en un fitxer, el responsable del qual és SERHS FOOD AREA SL. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament d'aquestes dades, en els termes establerts a la LOPD, bé adreçant-se a Pineda de Mar (08397 - Barcelona), carrer Garbí núm. 88-90 o a les nostres oficines d'Arenys de Munt, carrer Dels Roca Rellotgers núm. 4. Li demanem que ens comuniqui qualsevol modificació de les seves dades personals, a fi que la informació continguda en els nostres fitxers estigui en tot moment actualitzada i no contingui errors. Amb caràcter general, les dades de caràcter personal que vostè proporcionin es tractaran amb la finalitat de poder prestar al/s seu/s fill/s el servei de menjador que vostè ha contractat, així com la remissió d'informació relativa a aquest servei. També l'informem que estan implantades les mesures de seguretat d'indole tècnica i d'organització necessàries per garantir la seguretat de les seves dades de caràcter personal i evitar-ne l'alteració, pèrdua, tractament i/o accés no autoritzat. Tot això, de conformitat amb el previst a l'art. 9 de la LOPD i al Reial Decret 994/1999, d'11 de juny, pel qual s'aprova el Reglament de mesures de seguretat dels fitxers automatitzats que continguin dades de caràcter personal. D'acord amb el que disposa l'art. 11 de la LOPD, vostè autoritza el responsable del fitxer a poder comunicar les seves dades a les Societats que formen part de Grup Serhs i Administracions Públiques competents de conformitat amb la legislació aplicable, exclusivament per a les finalitats abans indicades. Per la present es dona per sabut el que disposa l'art. 27 de la LOPD, relatiu a la primera comunicació de dades. Si vostè no desitja que les seves dades de caràcter personal siguin tractades amb altres finalitats més enllà de l'estricta prestació del servei contractat, li demanem que ens ho comuniqui per escrit, ja que si no fos així, entendrem que vostè en dona el consentiment, sense perjudici del dret que l'assisteix a revocar-lo, i que produeix efectes a partir d'aquesta data".

* CAL ACOMPANYAR LA INSCRIPCIÓ AMB UNA FOTOCOPIA DEL DNI DE L'AUTORITZANT I DE LA TARJA SANITÀRIA DE L'INFANT, gràcies

....., a de setembre del 2013

*****ENTREGAR FIXTA COMPLIMENTADA A LA DIRECCIÓ DE L'ESCOLA ABANS DEL DIA 16 O enviar per mail laura.gonzalez@grupserhs.com.**