

SOLICITUD DE ALTA EN EL COMEDOR ESCOLAR

Curso: -----

DATOS DEL ALUMNO/A	
Nombre y Apellidos	
Edad	Curso

DATOS DE CONTACTO	
Padre/Madre/Tutor	
Teléfonos de contacto	

DATOS DEL DE ALERGIAS (debe ir acompañada del informe médico)	
Alergias/Intolerancias	
Alimentos restringidos	
Datos a tener en consideración	
Sintomatología ante una ingesta accidental	

Hemos leído las condiciones que regirán el Servicio de Comedor Escolar y estamos de acuerdo con ellas.

Fecha Alta:	Firma padre/madre/tutor:
-------------	--------------------------

PROTECCION DE DATOS: Los datos que nos proporciona se incorporarán a tratamientos cuyo responsable es FUNDACIÓN AGUSTÍN GERICO (COLEGIO AGUSTÍN GERICO) con CIF G50010495, domicilio en Avda. Cesáreo Alierta, nº 72, 50013 de Zaragoza. **Delegado de Protección de Datos:** EXPLOTACIÓN DE SOFTWARE INTEGRAL S.L., puede contactar a través del correo electrónico pdo@fundacionagustingerico.com. La finalidad del tratamiento es prestarle el servicio de comedor solicitado y la facturación del mismo. Sus datos se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante el tiempo legalmente necesario. La base jurídica para este tratamiento es la relación contractual. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Podrá solicitar su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición en la dirección postal indicada anteriormente o a través del correo electrónico pdo@fundacionagustingerico.com, adjuntando fotocopia del DNI e indicando el motivo de la consulta o solicitud. También podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.