

**ESCOLA:**

**DADES DE L'ALUMNE**

NOM I COGNOMS:

DATA NAIXEMENT:

CURS:

**UTILITZACIÓ DEL SERVEI DEL MENJADOR**

**DATA INICI**

**DATA FI**

**FIX:** Mínim 3 dies a la setmana, sempre els mateixos; **per exemple**, dilluns, dimecres i dijous ( un mínim del 60% del consum mensual amb un patró d'ús setmanal)

**FIX GERMANS:** Mínim 2 dies cadascú a la setmana; mateixos dies, **per exemple:** dilluns i dijous

**ESPORÀDIC** ( sense superar el 60% d'usos lectius que té el mes)

DIES QUE UTILITZARÀ EL SERVEI:  dilluns  dimarts  dimecres  dijous  divendres

Tipus de menú:  BASAL o NORMAL  NO CARN  SENSE GLUTEN  SENSE FRUITS SECS

ALTRES : (especificar) :

Pateix alguna al·lèrgia?  SI  NO QUINA

Necessita alguna medicació?  SI  NO QUINA

Necessita atenció especial?  SI  NO (especificar):

*NOTA: En els casos d'al·lèrgies, medicacions etc , cal presentar un justificant del metge*

Nº de targeta d identificació sanitària del nen/a:

**DADES FAMILIARS**

Nom i cognoms PARE(MARE O TUTOR)

DNI

Telèfon urgències, pare, mare...;

E-mail

Adreça:

Població

Codi postal:

**REUTILITZACIÓ DE DADES:** Les dades aportades seran reutilitzables en posteriors cursos. Les modificacions( dades familiars) s'han de comunicar a la coordinadora del centre.

**AUTORITZACIÓ I SIGNATURA**

Jo, \_\_\_\_\_ com a pare, mare o representant legal de l'alumne que figura en aquesta sol·licitud, DECLARO que tinc coneixement del funcionament del servei de menjador escolar i accepto el reglament que el regula.

si  no Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats organitzades i publicades a pàgines web, xarxes socials o altres mitjans destinats a la difusió pública del menjador escolar gestionat per Serhs Food.

A: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Signatura del pare/mare o tutor

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 informa que les dades de caràcter personal que ens proporcionis es recolliran en un fitxer, el responsable del qual és SERHS FOOD ARESA 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 de Pineda de Mar, Carrer Garbí, 88 cantonada Lepant, 2-4. Li demanem que ens comuniqui qualsevol modificació de les seves dades personals, a fi que la informació continguda en els nostres fitxers sigui en tot moment actualitzada i no contingui errors. Amb caràcter general, les dades de caràcter personal que vostè proporcionis es tractaran amb la finalitat de poder prestar als seus fill/s el servei de menjador que vostè ha contractat, així com la informació relativa a aquest servei. També l'informem que estan implantades les mesures d'indole tècnica i d'organització necessàries per garantir la seguretat de les seves dades de caràcter personal 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 ho comuniqui per escrit, ja que si no fos així, entendrem que vostè dona el consentiment, sense perjudici del dret que l'assisteix a revocar-lo, i que produeix efectes a partir d'aquesta data.

**NOTA :** Cal acompanyar la inscripció amb una **fotocòpia del DNI** de l'autoritzant i **de la targeta sanitària de l'infant**

Així mateix, us demanem que **lliureu** aquest document correctament omplert i **signat, al/a la responsable de menjador al dia següent de rebre'l**