



MENJADOR ESCOLA ELS PINS

AQUESTA FITXA NO S'ACCEPTARÀ AMB DADES INCOMPLERTES

DADES DE L'ALUMNE

1R COGNOM	2N COGNOM
NOM	CURS
DATA DE NAIXEMENT	EDAT
ADREÇA	
POBLACIÓ	CODI POSTAL
NOM DE LA MARE	DNI
NOM DEL PARE	DNI
CORREU ELECTRÒNIC	

DADES DE CONTACTE

Nom:	Parentesc:	Telèfon:

DADES DEL SERVEI QUE VOL REALITZAR

Marqueu amb una X l'opció que escolliu:

USUARI FIX	<input type="checkbox"/>
USUARI ESPORÀDIC	<input type="checkbox"/>
PICNIC	<input type="checkbox"/>

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMA DE PAGAMENT (no s'acceptaran fitxes sense informar IBAN)

NOM DEL TITULAR	DNI																		
Número de Compte IBAN																			
E	S																		

Codi SWIFT /BIC: Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza Servei d'Àpats S.L, el creditor, a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar al seu compte i a l'entitat per efectuar els càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat a reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'efectuarà dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

****Nota:** L'entitat bancària es reserva el dret d'afegir un cost addicional per l'ús d'aquestes alternatives.



INFORMACIÓ SOBRE L'ALUMNE

Pateix alguna al·lèrgia?	SI*		
	NO		QUINA?
Pateix alguna intolerància?	SI*		
	NO		QUINA?
Pateix alguna malaltia?	SI*		
	NO		QUINA?
Pren medicació?	SI**		
	NO		QUINA?
Té dificultats per menjar?	SI		
	NO		QUINA?

*En el cas de patir alguna al·lèrgia/intolerància/malaltia caldrà adjuntar l'informe mèdic corresponent.

**En el cas de prendre medicació caldrà adjuntar l'informe mèdic, l'autorització corresponent signada i la recepta del medicament, així com el medicament en sí.

CONFORMITAT I AUTORITZACIONS

En/Na
Amb DNI
Autoritzo al meu fill/a

Assistir al servei de menjador i participar de les activitats programades sota les condicions d'inscripció establertes un cop fet el pagament, tot acceptant la normativa del servei	SI
	NO
En cas que no es localitzi a cap familiar a traslladar a l'infant a un centre de salut si fos necessari	SI
	NO
Publicar i exhibir imatges del seu fill/a durant el servei de menjador i activitats en la web i blog d'empresa i del menjador	SI
	NO
Publicar i exhibir imatges del seu fill/a durant el servei de menjador i activitats en les xarxes socials de l'empresa i del menjador	SI
	NO
Conec la normativa del menjador i em comprometo a complir-la per garantir el bon funcionament del servei.	SI
	NO
Desitja rebre informació sobre els nostres productes i serveis.	SI
	NO

SERVEI D'APATS, S.L. ES COMPROMET A TRACTAR DE FORMA ABSOLUTAMENT CONFIDENCIAL TOTS ELS SEUS DADES DE CARÀCTER PERSONAL.
 RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE LES SEVES DADES PERSONALS: SERVEI D'APATS, S.L. NIF: B58703240 CARRETERA REIAL, 122 B 08960 SANT JUST DESVERN (BARCELONA)
 Telèfon: 934 194 140 alimentart@alimentart.com FINALITAT DEL TRACTE DE LES SEVES DADES: SERVEI D'APATS, S.L. tractem la informació que ens facilita per a gestionar el servei de menjador, activitats, per la gestió administrativa i comercial. CONSERVACIÓ DE LES DADES: Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no es sol·liciti la supressió per part de l'interessat. DESTINATARIS: Les seves dades seran tractades per SERVEI D'APATS, S.L. i empreses que els presti serveis. DRETS: pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, oposició i portabilitat de les seves dades, dirigint-se a nostre domicili fiscal o mitjançant el correu electrònic, havent d'identificar-se degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir. El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, pel present document dóna consentiment a SERVEI D'APATS, S.L. a captar la seva pròpia imatge, ja sigui a través de càmeres o vídeo càmeres, en què l'afectat resulti clarament identificable. L'exercici de la captació de les imatges (o vídeos) per part de SERVEI D'APATS, S.L. o una altra empresa delegada, estarà limitat al conjunt d'activitats desenvolupades dins l'àmbit de la seva activitat professional i podran ser publicades a les xarxes socials del responsable, web, fulletons, etc. SERVEI D'APATS, S.L. es compromet a adoptar en tot moment les oportunes mesures de seguretat per evitar l'accés, cessió o ús no autoritzat de les imatges.

DATA I SIGNATURA