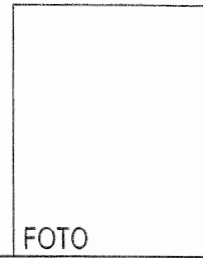


FULL D'INSCRIPCIÓ AL MENJADOR



NOM DEL CENTRE: _____

FOTO

Cognoms: _____

Nom: _____

Curs : _____

Tutor/a: _____

Adreça : _____

Tel. _____

Nom del pare :

Tel. treball / mob. _____

Nom de la mare:

Tel. treball / mob. _____

Tel. en cas d'urgències:

Nom: _____

Parentesc: _____

Al·lèrgies

(en cas afirmatiu adjuntar
certificat mèdic i la fitxa
corresponent
complimentada):

Usuari de menjador

dilluns dimarts dimecres dijous divendres

Fixe no becat (3, 4 o 5 dies)

--	--	--	--	--

Autorització

En/Na, _____

pare/mare/tutor de _____

amb DNI _____ autoritzo al personal del servei de menjador, contractat pel Grup Cuina Gestió SL a :

Administrar medicació al meu fill/a, només quan es presenti fotocòpia de la recepta mèdica amb data i dosi

En cas d'urgència mèdica traslladar el meu fill/a a un centre hospitalari adequat per tal de rebre l'atenció mèdica corresponent.

Així mateix he rebut i accepto la normativa referent al servei de menjador escolar.

A participar a les fotografies que es facin durant el temps de menjador i la seva exposició posterior

SI AUTORITZO

NO AUTORITZO

Signatura

Localitat i data:

Cuina Gestió, S.L.U., (en adelante, Grup Cuina Gestió) le informa de que dispone de un fichero inscrito en el registro general de la AEPD, con la finalidad de dar cumplimiento por parte de la entidad, sus departamentos, instituciones anejas, entes colaboradores y otras empresas del grupo, a los licitos objetivos de la empresa, tales como la prestación y comercialización de sus servicios

Usted presta, en nombre del menor titular de los datos de carácter personal y como representante legal del mismo, su CONSENTIMIENTO EXPRESO a su inclusión en el citado fichero los datos solicitados, los cuales serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo con la Política de Privacidad y de Seguridad de la empresa, así como con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre.

Le informamos que dispone usted -en nombre del afectado y mientras sea menor de edad- de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que la LOPD le garantiza. Para el ejercicio de tales derechos y para cualquier aclaración, puede dirigirse a Pol Ind. Agro-Reus, c/ Ignasi Iglesias, 89 en Reus