

CURSO ACADÉMICO 2020/2021

INSCRIPCIÓN AL SERVICIO DE COMEDOR



Colegio "La Asunción"
(HH. Josefinas)
C/ P. Eladio Mozas, 1
10001 CÁCERES
Tfno.: 927 225166 - Fax 927 214442
www.colegiojosefinas.es

El horario del comedor es de 14 a 15:30 horas. El precio es de 155 € mensuales ó 12 € al día si se hace uso de él en días sueltos (en ambos casos el precio incluye comida y vigilancia hasta la recogida). Si se hace uso del comedor en días sueltos habrá avisar al menos con antelación de un día. A los alumnos que marquen la opción de meses completos se les cobrará a primeros del mes. A los alumnos que marquen la opción de días sueltos se les cobrará a mes vencido.

MARCAR LO QUE PROCEDA

Mi hijo/a hará uso del servicio de comedor: MESES COMPLETOS Mes de comienzo: _____
 DÍAS SUELTOS

NOMBRE: _____ CURSO: _____ TFNO. CONTACTO _____

¿PADECE ALGUNA ALERGI A O INTOLERANCIA ALIMENTARIA? _____ ¿CUÁL/ES? _____

AUTORIZACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA GIRO DE RECIBOS

D./Dña _____, con NIF número _____

en calidad de _____ del alumno/a _____ y con

domicilio en la población de _____, código postal _____, en la

calle _____, número _____ portal _____ piso _____ letra _____

Y declara subsistentes las facultades con que interviene que en modo alguno le han sido revocadas, modificadas ni suspendidas y, en la calidad con la que actúa,

AUTORIZA

al Colegio "La Asunción" HH. JJ. de Cáceres, con CIF: R1000118H, y con domicilio en la calle Padre Eladio Mozas nº 1 de Cáceres, código postal 10001, a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones existente entre ambos, gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos que se originen de dicha relación, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009.

DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad Bancaria: _____

Domicilio de la Entidad Bancaria: _____

Nº de cuenta (IBAN): ES _____

FIRMA DEL TITULAR

Confirma el firmante que tiene poderes suficientes para la firma de la presente autorización.

Nombre

del Titular: _____ (Firma) Fecha: ____ / ____ / ____

---AVISO LEGAL---

En cumplimiento de la legislación española vigente en materia de protección de datos de carácter personal y del reglamento europeo RGPD 679/2016 le informamos que sus datos están siendo objeto de tratamiento por parte de COLEGIO "LA ASUNCIÓN" con CIF R1000118H, con la finalidad del mantenimiento y gestión de relaciones comerciales y administrativas. La base jurídica del tratamiento es el cumplimiento de la legislación fiscal, mercantil y contable. No se prevén cesiones y/o transferencias internacionales de datos. Para ejercitar sus derechos puede dirigirse a COLEGIO "LA ASUNCIÓN", domiciliada en C/ PADRE ELADIO MOZAS, 1, 10001 de CÁCERES o bien por email a secre.laasuncion@planalfa.es, con el fin de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas, indicando como asunto: "Derechos Ley Protección de Datos", y adjuntando fotocopia de su DNI.