CONSELL COMARCAL DE LA GARROTXA
ÀREA DE JOVENTUT I EDUCACIÓ

FULL D'INSCRIPCIÓ
SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR

INSTITUT BOSC DE LA COMA

DADES DE L'ALUMNE

NOM I COGNOMS:_____

DATA DE NAIXEMENT:_____ CURS: _____

UTILITZACIÓ DEL SERVEI DE MENJADOR A: X **SANT ROC** / ☐ MORROT

PREU DEL SERVEI DE MENJADOR : ☐ FIX 3,65€ (mínim 1 dia / setmana) ☐ ESPORÀDIC 4,80€

DIES QUE UTILITZARÀ EL SERVEI: : ☐ dilluns ☐ dimarts ☐ dimecres ☐ dijous ☐ divendres

DADES FAMILIARS

NOM PARE/MARE O TUTOR: _____

DNI: _____ TELÈFON: _____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____ CODI POSTAL: _____

DADES BANCÀRIES

NOM TITULAR COMPTE:_____DNI: _____

IBAN | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CODI SWIFT O BIC | | | | | | | | | | | |

REUTILITZACIÓ DE DADES: Les dades aportades seran reutilitzades en posteriors cursos. Les modificacions (compte corrent o dades familiars) s'han de comunicar al servei d'Educació.

AUTORITZACIÓ I SIGNATURA

_____ 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.

_____, _____ de _____ de 20___

Signatura del pare/mare o tutor

En virtut del que disposa la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que en omplir aquesta sol·licitud les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers titularitat del Consell Comarcal de la Garrotxa, amb la finalitat de prestar-vos els serveis sol·licitats. Així mateix us informem de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, dels drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant un correu electrònic dirigit a ccgarrotxa@garrotxa.cat o bé mitjançant un escrit dirigit a Consell Comarcal de la Garrotxa, Av. Onze de setembre, 22 – 17800 Olot