



**ANEXO I-ALTA EN EL SERVICIO  
SOLICITUD DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.**

**CURSO 20\_\_ / 20\_\_**

1. DATOS DEL ALUMNO/A						
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE		DNI/NIE			SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
CALLE			Nº	PISO	LETRA	TELÉFONO
PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		
1.1. ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA:						
ETAPA:		CURSO:				
<input type="checkbox"/> 2º CICLO ED. INFANTIL <input type="checkbox"/> ED. PRIMARIA <input type="checkbox"/> E.S.O.		<input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º				
1.2. NECESIDADES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:						
DIETA ESPECIAL: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFICAR TIPO DE DIETA _____			DÍAS DE ASISTENCIA AL COMEDOR: TODOS LOS DÍAS LECTIVOS <input type="checkbox"/> DÍAS ESPECÍFICOS: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> FECHA DE COMIENZO DE ASISTENCIA ____ DE _____ DE 20__			

2. DATOS FAMILIARES	
PRIMER APELLIDO MADRE/TUTORA	SEGUNDO APELLIDO MADRE/TUTORA
NOMBRE MADRE/TUTORA	DNI/NIE
PRIMER APELLIDO PADRE /TUTOR	SEGUNDO APELLIDO PADRE /TUTOR
NOMBRE PADRE /TUTOR	DNI/NIE

3. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:	
<b>ENTIDAD BANCARIA:</b>	
<b>TITULAR DE LA CUENTA:</b>	
<b>NÚMERO DE CUENTA:</b>	<input type="text"/>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\* El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos.

\* El/la firmante autoriza a los cuidadores del servicio a que en caso de necesidad a avisar a los servicios de emergencia del 112.

\* Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en el presente cupón serán incluidos en un fichero denominado "Registro de Servicios Complementarios a la Educación." ORDEN/EDU/2008 de 3 de noviembre, por el que se crea el fichero de datos de carácter personal de la Consejería de Educación e inscrito en el Registro General de Protección de Datos y cuyo Responsable del fichero es Dirección General de Infraestructuras Equipamiento y Servicios de la Consejería de Educación.

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la admisión de alumnos al servicio de comedor escolar. En caso de negarse a comunicar los datos, no será autorizado el uso del servicio con carácter habitual.

Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero arriba detallado. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Infraestructuras Equipamiento y Servicios, con dirección Avenida Reyes Católicos Nº 2. 47006 Valladolid, o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

**Firma (padre, madre, tutor/a y, en su caso, persona que figura en el apartado3)**