Fitxa d'inscripció al menjador

Ies 4 Cantons
Curs 2017 – 2018

NOM:_____ COGNOMS:_____

EDAT:_____CURS:_____

És al.lèrgic a algun aliment?..... Quin?.....

- **ES QUEDARÀ AL MENJADOR DE FORMA FIXA:** ☐ **SI** ☐ **NO**

INDICAR QUINS DIES UTILITZAREU EL SERVEI DE MENJADOR :
☐ Dilluns ☐ Dimarts ☐ Dimecres ☐ Dijous ☐ Divendres ☐Tots

Telèfons de contacte:

Nom	*Parentesc*	*Telèfon*	*Mail*

Ordre de Domiciliació de Càrrec Directe Sepa Core

NOM DEL TITULAR:_____

Número de Compte IBAN																							

Codi SWIFT /BIC

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza Servei D'Apats 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.

Autorització

En/na_____ambDNI_____com a pare, mare, tutor/a.
Autoritzo al meu fill/a, tutelat/da _____ a ser usuari fixe del servei de menjador de l'escola _____ gestionat per l'empresa AlimentArt, així com a prendre qualsevol decisió medicoquirúrgica, en cas de necessitat, sota la direcció facultativa pertinent.
En el cas que el protocol de trucades establert per l'escola no es rebi resposta, o es valori que el temps d'arribada del familiar pot suposar un risc per la salut de l'infant autoritzo també a efectuar un trasllat al Centre de salut necessari.
☐ **SI** ☐ **NO** faig extensiva aquesta autorització, en cas que durant l'activitat, s'enregistri imatges de l'usuari. Renuncio els drets sobre la imatge i els atorgo a l'empresa per a poder ser utilitzada en qualsevol mitjà de difusió audiovisual propi.
En compliment de la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li indiquem que les dades personals que vostè ens facilita de manera voluntària, seran incorporades a la base de dades de la nostra empresa.

Per a que així consti signo el _____, ____ de _____de 20___

CAL ENTREGAR AQUESTA FITXA DEGUDAMENT EMPLENADA.
RECORDEU QUE LES FALTES D'ASSITÈNCIA S'HAN D'AVISAR DIRECTAMENT AL MENJADOR

Signatura de conformitat (pare, mare, tutor) :.....