



MENJADOR INSTITUT QUATRE CANTONS

AQUESTA FITXA NO S'ACCEPTARÀ AMB DADES INCOMPLERTES

Data d'inici del servei (dd/mm/aaaa) _____

DADES DE L'ALUMNE/A (obligatori)

| | |
|--------------------------|-------------|
| 1R COGNOM | 2N COGNOM |
| NOM | CURS |
| DATA DE NAIXEMENT | EDAT |
| ADREÇA COMPLETA | |
| POBLACIÓ | CODI POSTAL |
| NOM, COGNOM/S DE LA MARE | DNI / NIE |
| NOM, COGNOM/S DEL PARE | DNI / NIE |
| CORREU ELECTRÒNIC | |

DADES DE CONTACTE (obligatori)

| | | |
|-----------------|------------|----------|
| Nom i Cognom/s: | Parentesc: | Telèfon: |
| | | |
| | | |
| | | |

DADES DEL SERVEI QUE VOL REALITZAR

Marqueu amb una X l'opció que escolliu:

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----------|--------------------------|--------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| USUARI FIX | <input type="checkbox"/> | DILLUNS | <input type="checkbox"/> | DIMARTS | <input type="checkbox"/> | DIMECRES | <input type="checkbox"/> | DIJOUS | <input type="checkbox"/> | DIVENDRES | <input type="checkbox"/> |
| USUARI ESPORÀDIC | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |

FORMA DE PAGAMENT (no s'acceptaran fitxes sense informar IBAN)

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|
| NOM DEL TITULAR | | | | | | | | | | DNI | |
| Número de Compte IBAN | | | | | | | | | | | |
| E | S | | | | | | | | | | |

Codi SWIFT /BIC: Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza Servei d'Àpats 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 adicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.



INFORMACIÓ SOBRE L'ALUMNE

| | | | |
|-----------------------------|------|--|--------|
| Pateix alguna al·lèrgia? | SI* | | |
| | NO | | QUINA? |
| Pateix alguna intolerància? | SI* | | |
| | NO | | QUINA? |
| Pateix alguna malaltia? | SI* | | |
| | NO | | QUINA? |
| Pren medicació? | SI** | | |
| | NO | | QUINA? |
| Té dificultats per menjar? | SI | | |
| | NO | | QUINA? |

*En el cas de patir alguna al·lèrgia/intolerància/malaltia caldrà adjuntar l'informe mèdic corresponent.

**En el cas de prendre medicació caldrà adjuntar l'informe mèdic i la recepta del medicament, així com el medicament en sí.

CONFORMITAT I AUTORITZACIONS (OBLIGATORI)

| |
|-------------------------|
| En/Na |
| Amb DNI |
| Autoritzo al meu fill/a |

| | |
|--|----|
| Assistir al servei de menjador i participar de les activitats programades sota les condicions d'inscripció establertes un cop fet el pagament, tot acceptant la normativa del servei | SI |
| | NO |
| En cas que no es localitzi a cap familiar a traslladar a l'infant a un centre de salut si fos necessari | SI |
| | NO |
| Publicar i exhibir imatges del seu fill/a durant el servei de menjador i activitats en la web i blog d'empresa i del menjador | SI |
| | NO |
| Publicar i exhibir imatges del seu fill/a durant el servei de menjador i activitats en les xarxes socials de l'empresa i del menjador | SI |
| | NO |
| Conec la normativa del menjador i em comprometo a complir-la per garantir el bon funcionament del servei. | SI |
| | NO |
| Desitja rebre informació sobre els nostres productes i serveis. | SI |
| | NO |

SERVEI D'APATS, S.L. ES COMPROMET A TRACTAR DE FORMA ABSOLUTAMENT CONFIDENCIAL TOTS ELS SEUS DADES DE CARÀCTER PERSONAL.

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE LES SEVES DADES PERSONALS: SERVEI D'APATS, S.L. NIF: B58703240 CARRETERA REIAL, 122 B 08960 SANT JUST DESVERN (BARCELONA) Telèfon: 934 194 140 alimentart@alimentart.com FINALITAT DEL TRACTE DE LES SEVES DADES: SERVEI D'APATS, S.L. tractem la informació que ens facilita per a gestionar el servei de menjador, activitats, per la gestió administrativa i comercial. CONSERVACIÓ DE LES DADES: Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no es sol·liciti la supressió per part de l'interessat. DESTINATARIS: Les seves dades seran tractades per SERVEI D'APATS, S.L. i empreses que els presti serveis. DRETS: pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, oposició i portabilitat de les seves dades, dirigint-se a nostre domicili fiscal o mitjançant el correu electrònic, havent d'identificar-se degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir. El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, pel present document dona consentiment a SERVEI D'APATS, S.L. a captar la seva pròpia imatge, ja sigui a través de càmeres o vídeo càmeres, en què l'afectat resulti clarament identificable. L'exercici de la captació de les imatges (o vídeos) per part de SERVEI D'APATS, S.L. o una altra empresa delegada, estarà limitat al conjunt d'activitats desenvolupades dins l'àmbit de la seva activitat professional i podran ser publicades a les xarxes socials del responsable, web, fulletons, etc. SERVEI D'APATS, S.L. es compromet a adoptar en tot moment les oportunes mesures de seguretat per evitar l'accés, cessió o ús no autoritzat de les imatges.

DATA, SIGNATURA I ACCEPTACIÓ: