

A RELLENAR POR LOS PADRES
FECHA ALTA EN COMEDOR _____
FECHA BAJA EN COMEDOR _____

## COLEGIO MURCHANTE

ADJUNTAR  
FOTOGRAFÍA

**OBLIGATORIO ADJUNTAR GRAPADO A LA PRESENTE FICHA JUSTIFICANTE BANCARIO DEL INGRESO DE LA FIANZA ( Es requisito fundamental para validar la plaza en el comedor )**

Nombre y apellidos de los padres o tutores	
Nombre y apellidos del niño@	
<b>CURSO ESCOLAR Y LETRA:</b> Teléfonos de contacto	/
Opción a la que se acoge	<input type="checkbox"/> 5 días a la semana <input type="checkbox"/> Días sueltos
Especificar si solicita <b>DIETA ESPECIAL</b> y motivo. <b>Adjuntar certificado médico.</b> <b>Indicar otros aspectos a tener en cuenta (Alergias, enfermedades)</b>	

### Orden de domiciliación de Adeudo Directo SEPA CORE

Datos del Acreedor:	<b>GOURMET FOOD, SA</b> <b>Avenida Europa nº 2</b> <b>31592 Cintruénigo – Navarra - España</b>	Identificador del Acreedor :  <b>ES75600A31827538</b>
IBAN de Cuenta (24 dígitos): <b>ES</b>		
SWIFT BIC de Cuenta		Tipo de Pago: <b>Pago Recurrente</b>
Nombre y Apellidos del Deudor		
DNI del Titular de la Cuenta ( Se usará como referencia de la Orden de Domiciliación )		
Dirección Completa del Deudor	Calle	
	Código Postal	Población

- Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.
- Si por cualquier motivo el/la niño/a presentara síntomas que exigieran atención médica inmediata, se contactará con los padres y con el servicio de emergencias 112, que proporcionará una guía de actuación referente a la situación.
- Se comunicará mediante escrito a los padres las infracciones que cometan sus hijos/as respecto al Reglamento del Comedor Escolar.
- Para tener derecho a una dieta es imprescindible aportar el certificado médico correspondiente.
- Según la Ley de Protección de Datos la APYMA se compromete a usar los datos sólo para uso del Comedor Escolar y no los comunicará a terceros.

Murchante, a ..... de ..... de 20.....

Firma del deudor (Padres)

**LOPD (Ley de protección de datos)**

He sido informado que los datos personales que facilito serán incluidos en el fichero denominado clientes de la empresa Gourmet Food que tiene como finalidad la gestión administrativa, contable y fiscal de clientes y de este modo manifiesto mi consentimiento para dicho tratamiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome por escrito a la empresa arriba mencionada, dirección Avda. Europa, 2 31592 Cintruénigo ( LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DICIEMBRE). También se le informa que sus datos personales serán cedidos a Hacienda y a distintas entidades financieras para cumplimiento de obligaciones fiscales y solicita su consentimiento expreso.