INSCRIPCIÓ DE MENJADOR

Dipositar a la bústia de l'AMPA abans de l'inici del curs

DADES BANCÀRIES I AUTORITZACIÓ MENJADOR ESCOLAR CURS 2011-2012

Nom i Cognoms alumne:..... Nivell.....

	opció
Usuaris 5 dies/ setmana	
Usuaris 4 dies/ setmana	
Usuaris 3 dies/setmana	

El seu fill/a necessita alguna dieta especial? En cas afirmatiu adjuntar certificat del metge.

☐ Si

☐ No

Nº de compte :

ENTITAT	OFICINA	DC	Nº COMPTE

Nom del titular del compte:.....

NIF Titular del compte:.....

Direcció Titular del compte:.C/..... Població.....

Telèfon fixe:.....

Mòbil 1: .....

Mòbil 2: .....

Signatura d'autorització

Les dades personals aquí definides es protegiran tal com s'estableix a l'article 11.1 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal no establin-ne altre ús que l' estrictament contractual en el cas de la contractació del servei de menjador escolar.