mediterznes

## RENOVACIÓN DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2023/2024

EN CASO DE QUE EN LA SOLICITUD NO SE HICIERA CONSTAR LA FECHA DE ALTA, SE ENTENDERÁ QUE LA FECHA DE ALTA ES LA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR.

1. DATOS DEL ALUMNO/A  PRIMER APELLIDO*  NOMBRE*  EDUCACIÓN INFANTIL    3AÑOS	PRIMER APELLIDO*  NOMBRE*  TELEFONO:  EDUCACIÓN INFANTIL    3 AÑOS   4 AÑOS   5 AÑOS   10   10   22   38   40   50  Z. ALERGIAS / INTOLERANCIA / OTROS (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)  3. DATOS ACADÉMICOS DEL CUBSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO  HABITUAL    COMEDOR MEDIODÍA	
TELEFONO:    DUCACIÓN INFANTIL	NOMBRE*    TELEFONO:	
EDUCACIÓN NIFANTIL    3 AÑOS	EDUCACIÓN INFANTIL    3 AÑOS	
3 AÑOS	3 AÑOS	
2. ALERGIAS / INTOLERANCIA / OTROS (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)  3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO, CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.    DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ )   COMEDOR MEDIODÍA   C   M   X   J   V   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / /	2. ALERGIAS / INTOLERANCIA / OTROS (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)  3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.  HABITUAL    DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ )   COMEDOR MEDIODÍA	
3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO    DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ )   L   M   X   J   V   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL    ESPORADICO   COMEDOR MEDIODÍA   AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)   NOMBRE Y APELLIDOS*   DNI/NIF*  **Oatos Obligatorios   DNI/NIF*    **Oatos Obligatorios   DNI/NIF*    **Oatos Obligatorios   DNI/NIF*    **Oatos Obligatorios   DNI/NIF*    **Oatos Obligatorios   DNI/NIF*    **Oatos Obligatorios   DNI/NIF*    **DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)    **BAIA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO  HABITUAL    DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ )   L   M   X   J   V   FECHA DE ALTA:/_/   AULA MATINAL  ESPORADICO    COMEDOR MEDIODÍA   AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)    NOMBRE Y APELLIDOS*   DNI/NIF*	12
HABITUAL    DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ )   L   M   X   J   V   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL    ESPORADICO   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL	HABITUAL    DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ )   L   M   X   J   V   FECHA DE ALTA:/_/   AULA MATINAL    ESPORADICO	
HABITUAL    DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ )   L   M   X   J   V   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL    ESPORADICO   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / 20     AULA MATINAL   FECHA DE ALTA: / / / / / / / / /	HABITUAL    DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ )   L   M   X   J   V   FECHA DE ALTA:/_/   AULA MATINAL    ESPORADICO	v man de mare es
COMEDOR MEDIODÍA  L M X J V FECHA DE ALTA: / /20  AULA MATINAL  ESPORADICO  COMEDOR MEDIODÍA  AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL-TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios  5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:  E S CÓDIGO ENTIDAD SUCURSAL DC NÚMERO DE CUENTA  Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados  BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	HABITUAL  COMEDOR MEDIODÍA  AULA MATINAL  ESPORADICO  COMEDOR MEDIODÍA  AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  PDATOS Obligatorios	200 00 00 1 mm/
AULA MATINAL  ESPORADICO  COMEDOR MEDIODÍA  AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL-TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios  S. DOMICILIACIÓN BANCARIA:  E S  IBAN  CÓDIGO ENTIDAD  SUCURSAL  DC  NÚMERO DE CUENTA  Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados  BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	AULA MATINAL  ESPORADICO  COMEDOR MEDIODÍA  AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL-TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios	20
ESPORADICO  COMEDOR MEDIODÍA  AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL-TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios  5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:  E S  IBAN  CÓDIGO ENTIDAD  SUCURSAL  DC  NÚMERO DE CUENTA  Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados  BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	ESPORADICO  COMEDOR MEDIODÍA  AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios	20
COMEDOR MEDIODÍA  AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL-TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios  5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:  E S	COMEDOR MEDIODÍA  AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios	88 (-80), (-20)
AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios  5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:  E S DOMICILIACIÓN BANCARIA:  DC NÚMERO DE CUENTA  Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados  BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	AULA MATINAL  4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios	
4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios  5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:  E S DOMICILIACIÓN BANCARIA:  DC NÚMERO DE CUENTA  Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados  BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)  NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios	*
*Datos Obligatorios  *Datos Obligatorios  5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:  E S	NOMBRE Y APELLIDOS*  *Datos Obligatorios	
*Datos Obligatorios  5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:  E S DOMICILIACIÓN BANCARIA:  BAN CÓDIGO ENTIDAD SUCURSAL DC NÚMERO DE CUENTA  Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados  BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	*Datos Obligatorios	
5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:  E S DOMICILIACIÓN BANCARIA:  BAN CÓDIGO ENTIDAD SUCURSAL DC NÚMERO DE CUENTA Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados  BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.		52
E S  IBAN  CÓDIGO ENTIDAD  SUCURSAL  DC  NÚMERO DE CUENTA  Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados  BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	E DOMICILIACIÓN BANCADIA.	
IBAN CÓDIGO ENTIDAD SUCURSAL DC NÚMERO DE CUENTA Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados  BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	3. DOINICILIACION BANCARIA.	2 1 25
BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.	IBAN CÓDIGO ENTIDAD SUCURSAL DC NÚMERO DE CUENTA	
		•

<sup>\*</sup>El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, teniendo MEDITERRÁNEA DE CATERING S.L.U. acceso a datos de carácter personal del contratante serán de aplicación las previsiones previstas en la ley anteriormente citada, cualesquiera otras normas complementarias de la anterior o que puedan sustituir en el futuro a las anteriormente citadas. Además, se informa:

a) De que los datos se incorporarán a un fichero, con la finalidad de llevar a cabo el control del servicio y siendo la información suministrada del exclusivo uso de Mediterránea de Catering S.L.U. b) La respuesta a las preguntas planteadas tienen el carácter de obligatorias.

c)En caso de no suministrar los datos proporcionados los alumnos no serán dados de alta en el servicio.

d) Los interesados tienen posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.

e) El responsable del tratamiento de los datos es Mediterranea de Catering S.L.U. C/Gabriel García Márquez, 4, 2ª planta, Edificio Talgo, 28230, Las Rozas (Madrid).