



FICHA DE INSCRIPCIÓN NO COMEDOR

CEIP PETELOS CURSO 2024 - 2025



Durante o curso escolar 2024 – 2025, ADRIMIAL FOOD, S.L. cubrirá o servizo de comedor escolar no CEIP Petelos. Para poder ofrecer un servizo de calidade, é necesario que as familias usuarias do comedor cubran a seguinte ficha. Unha vez cuberta e asinada, debe ser remitida por whatsapp o número 693407659 (Adrimial) e unha copia ó correo anpapelos@gmail.com . **Prazo límite** para anotarse o día 06/09/2024. Lembramos que o horario de recollida dos cativos no comedor é as 16:00h de luns a venres.

Rogamos puntualidade na hora de recollida!!! A partir do día 2 de setembro deben chamar o teléfono 986 330 546 / 661 225 745 para confirmar dita reserva.

DATOS DO ALUMNO

Nome e apelidos:			
DNI:		Curso:	
Padece alerxias:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Descrición:	
Comentarios:			

No caso de padecer algunha alerxia, debe adxuntarse obrigatoriamente a esta ficha unha copia do informe médico orixinal

SOLICITUDE DE ASISTENCIA

Data inicio no comedor:		<input type="checkbox"/> Setembro	<input type="checkbox"/> Febreiro	<input type="checkbox"/> Luns
		<input type="checkbox"/> Outubro	<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> Martes
Tipo de asistencia:	<input type="checkbox"/> Uso habitual	<input type="checkbox"/> Novembro	<input type="checkbox"/> Abril	<input type="checkbox"/> Mércores
	<input type="checkbox"/> Días soltos	<input type="checkbox"/> Decembro	<input type="checkbox"/> Maio	<input type="checkbox"/> Xoves
		<input type="checkbox"/> Xaneiro	<input type="checkbox"/> Xuño	<input type="checkbox"/> Venres

O uso habitual pode incluír todos os días da semana ou días determinados. En caso da modalidade de días soltos, deben ser comunicados no teléfono 986 330 546 ou no whatsapp 693 407 659 como moi tarde as 9.30 do mesmo día.

DATOS DOS TITORES

Nome e apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Dirección:			
Nome e apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Dirección:			

PERSOAS AUTORIZADAS A RECOLLER ÓS ALUMNOS (cubrir só no caso de que non sexan os titores indicados arriba)

Nome e apelidos	DNI	Parentesco

ABONO DO SERVIZO (domiciliación bancaria)

Coa sinatura desta orde de domiciliación, o asinante autoriza a Adrimial Food, S.L. a enviar orden a súa entidade financeira para realizar os adeudos correspondentes na súa conta dacordo cos servizos de comedor escolar recibidos. O **prezo do servizo é de 5,50 €/menú por día IVE incluído durante o curso lectivo 2024 – 2025. Aqueles días nos que os alumnos estén anotados e non sexa comunicada a súa non asistencia ó menos con 24h de antelación serán cargados igualmente no recibo do mes.**

Titular da conta:			
DNI:		Teléfono:	
Número de conta	ES		

Sinatura do titular

Conforme, en Mos a ___ de _____ de 20__

De acordo co establecido no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e a libre circulación destes datos e polo que se derroga a Directiva 95/46/CE comunicamoslle cos datos que vostede nos facilite quedarán incorporados e serán tratados nos ficheiros titularidade de Adrimial Food, S.L. co fin de prestarlles o servizo solicitado. Os datos proporcionados conservaranse mentres se mantéña a relación coa nosa empresa ou durante os anos necesarios para cumprir coas obrigacións legais. Os datos non se cederán a terceiros, salvo nos casos en que exista unha obriga legal. Vostede ten dereito a obter información sobre se en Adrimial Food, S.L. estamos tratando os seus datos persoais, polo tanto, pode exercer os seus dereitos de acceso os seus datos persoais, rectificación dos datos incorrectos, supresión e portabilidade de datos e oposición e limitación o seu tratamento.