

HOJA DE INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO DE COMEDOR

Yo, D/D^a.

Deseo inscribir a mi hijo/a:.....

del curso, en el servicio de comedor CON FECHA DE ALTA/...../.....

MARQUE LO QUE CORRESPONDA:

Durante el mes de septiembre: SI NO

Durante el mes de junio: SI NO

ALERGIAS RECONOCIDAS MÉDICAMENTE _____

DIETA ESPECIAL _____

Mediante la presente firma doy mi consentimiento para que el departamento de nutrición de la empresa de comedor, ALIMENTACIÓN DE COLEGIOS INFANTILES S.L., consulte los datos de los informes médicos relativos a alergias o intolerancias alimentarias.

Fecha:

Fdo.:

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE)2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccion De Datos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento.