



MENJADOR ESCOLAR

Nom de
l'alumne:.....Curs:.....

Data:..../...../.....

Marqueu l'opció desitjada:

- ☐ Es quedarà a dinar.
- ☐ No es queda a dinar.
- ☐ Necessita dieta. Quin motiu?.....
- ☐ Vull parlar amb la coordinadora.
- ☐ Ha de prendre medicament.

Nom medicament:.....

Hora:.....

Dosi:.....

Recepta:

- ☐ Ha de marxar abans. Quina hora?.....
- ☐ Passa al servei d'acollida de tarda.
- ☐ El ve a buscar una altra persona.

Nom:.....DNI:.....

Signatura i DNI
Pare, mare, tutor/a

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE: AFA PARE POVEDA, Avda. Vallcarca, 220 08023 Barcelona (BARCELONA) , afa.poveda@gmail.com, G60038635. **FINALIDADES:** inscripción a la actividad; gestión de la actividad; facturación y cobro de la actividad y tratamiento de los datos de salud (alergias, intolerancias y sobre dolencias) necesarias para la prestación de servicio. **LEGITIMACIÓN:** ejecución del acuerdo de prestación de servicios y consentimiento del interesado.. **DESTINATARIOS:** entidades necesarias para la ejecución de la actividad y entidades bancarias para el cobro de cuotas. **CONSERVACIÓN DE LES DADES:** durante la vigencia del acuerdo de la actividad; finalizado el acuerdo se conservarán bloqueadas los datos que por imperativo legal se tengan que custodiar para atender a posibles responsabilidades.. **DERECHOS:** Puede solicitar el acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de sus datos a los datos de contacto del responsable. En caso de divergencias en relación con sus datos, puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Protección de Datos (www.agpd.es)..