



SERVIZO DE COMEDOR

O/A alumno/a: _____, con data de nacemento _____ do curso _____, grupo (A ou B) _____ etapa (infantil, primaria, secundaria) _____ asistirá ao comedor durante o curso 20___/___ (marcar con X):

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| mes de setembro | Si <input type="checkbox"/> |
| | Non <input type="checkbox"/> |
| meses de outubro a maio | Si <input type="checkbox"/> |
| | Non <input type="checkbox"/> |
| mes de xuño | Si <input type="checkbox"/> |
| | Non <input type="checkbox"/> |

****Se non vai asistir ao comedor tódolos días da semana, indique os días que se quedará.****

(ex: quedarase os luns e os mércores): _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|----------|--|--|--|---------|--|--|--|------|-----------------|--|--|--|--|------|------|----------|--|--|--|---------|--|--|--|------|-----------------|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DOMICILIACIÓN BANCARIA DO PAGO DO SERVIZO DE COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ADEUDO DIRECTO SEPA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación acreedor: ES30600R3200030I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titular da conta bancaria D./D ^a : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de contacto do titular da conta bancaria: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: _____ Teléfono: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Con cargo á miña conta bancaria fagan efectivos os recibos presentados polo Colexio San José en concepto de pago do servizo de comedor . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Swift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>País</td><td>D.C.</td><td colspan="4">Entidade</td><td colspan="4">Oficina</td><td>D.C.</td><td colspan="4">Número de conta</td> </tr> <tr> <td>E</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | País | D.C. | Entidade | | | | Oficina | | | | D.C. | Número de conta | | | | E | S | | | | | | | | | | | | | | |
| País | D.C. | Entidade | | | | Oficina | | | | D.C. | Número de conta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de pago: <input type="checkbox"/> Pago recorrente <input type="checkbox"/> Pago único En Ourense, a _____ de _____ de 20____ Sinatura do titular da conta bancaria Asdo: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con el objeto de dar debido cumplimiento a lo establecido en el Reglamento (UE) 679/2016 de Protección de Datos de Carácter Personal y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Colegio Plurilingüe San José de Ourense, le informa que sus datos personales se encuentran incorporados a un fichero automatizado o no, con la finalidad de la organización y prestación de las distintas actividades que son desarrolladas en el colegio o en actividades complementarias y extraescolares. Con la lectura de la siguiente cláusula, quedan informados y consienten a los medios de comunicación (si los hubiera) el acceso a las actividades organizadas para su posterior difusión en medios de comunicación; radio, televisión, prensa y redes sociales autorizadas, con fin de publicitar el evento, o para hacérselo llegar a los participantes o sus familiares. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comuniquen debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados. Transcurridos treinta días y en el caso de no pronunciarse a tal efecto se entenderá que consiente el tratamiento de los datos de carácter personal de su hijo/a. El interesado gozará en todo momento de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, portabilidad, olvido y limitación garantizados por la Legislación vigente, ejerciéndolos por medio de carta o en la secretaría del colegio en Rúa Progreso, 24 32005 Ourense.