

**FICHA ADHESIÓN DE SERVICIO DE “COMEDOR ESCOLAR 2024-2025”**

1.-NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

2.-NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

3.-NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

4.-NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

**DOMICILIACIÓN BANCARIA -SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR-**

¿Es la cuenta que habitualmente usa el centro para los recibos del colegio? (marque la opción elegida)

SI  NO (En caso de **NO** ser la cuenta habitual, por favor, rellene los siguientes datos)

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:

D.N.I.: EMAIL:

TELEFONO DE CONTACTO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: CODIGO POSTAL

Entidad Oficina DC Nº de cuenta

IBAN: ES																				
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**INDIQUE MOMENTO DE USO DEL COMEDOR (marque la opción elegida)**

SEPTIEMBRE A MAYO

SEPTIEMBRE A JUNIO

OCTUBRE A MAYO

OCTUBRE A JUNIO

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**Firma padre/madre/tutor****NOTA:** PARA DARSE DE BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR, DEBE NOTIFICARLO EN ADMINISTRACIÓN LOS ÚLTIMOS 5 DÍAS DEL MES ANTERIOR( [ADMON@SALESIANOSATOCHA.ES](mailto:ADMON@SALESIANOSATOCHA.ES))

#### INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

**Responsable del Tratamiento:** SALESIANOS ATOCHA SAN FRANCISCO DE SALES.

**Fin del tratamiento:** Gestión administrativa (altas y facturación) y control del servicio de comedor.

**Legitimación del tratamiento:** El consentimiento del interesado.

**Comunicación de los datos:** A Bancos y Cajas de Ahorro para la domiciliación de los correspondientes recibos.

**Conservación de los datos:** Los datos de inscripción se conservarán durante un año escolar. Los datos de facturación en los plazos legalmente establecidos.

**Derechos que asisten al Interesado:** - Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. - Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos - Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control española ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:** SALESIANOS ATOCHA SAN FRANCISCO DE SALES, Ronda de Atocha, 27-28012 Madrid o a través de correo electrónico a [info@salesianosatocha.com](mailto:info@salesianosatocha.com), junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del D.N.I. e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS"

---

## BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR 2024-2025

Alumno: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Nombre padre/madre/tutor \_\_\_\_\_

Con fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ causa baja en el servicio de Comedor.

NOTA: PARA DARSE DE BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR, DEBE NOTIFICARLO EN ADMINISTRACIÓN LOS ÚLTIMOS 5 DÍAS DEL MES ANTERIOR. ([ADMON@SALESIANOSATOCHA.ES](mailto:ADMON@SALESIANOSATOCHA.ES))

Fdo. Solicitante:

(Como expresión de su **derecho de cancelación** de sus datos, de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos y los artículos 31, 32 y 33, con este escrito manifiesta por escrito la baja correspondiente)

**CAMBIO DE CUENTA BANCARIA 2024-2025**

Alumno: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_ Ciclo: \_\_\_\_\_

Nombre del Titular de la Cuenta Bancaria:

D.N.I.:

EMAIL:

TELEFONO DE CONTACTO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA															
IBAN: ES																			

MADRID A

DE

DE 2024

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

(Como expresión de su **derecho de cancelación** de sus datos, de conformidad con el artículo 16 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos y los artículos 31, 32 y 33, con este escrito manifiesta por escrito la baja correspondiente)