Junta de Castilla y León

DECLARACIÓN DE DATOS BANCARIOS DE ALUMNOS ESPORÁDICOS DE COMEDOR ESCOLAR.

CURSO 20____ / 20____

1. DATOS DEL ALUMNO/A					
DOCUMENTO		IDENTIFICADOR			
NOMBRE		APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		NACIONALIDAD	
DOMICILIO				CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA				LOCALIDAD	

2. DATOS FAMILIARES				
DOCUMENTO	**NOMBRE**	**APELLIDO 1**	**APELLIDO 2**	**RELACIÓN**

3. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:			
TITULAR:	**DNI/NIF:**		
	NOMBRE:	**APELLIDO 1:**	**APELLIDO 2:**
NÚMERO DE CUENTA:	- - -		

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

* El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos.
* El/la firmante autoriza a los cuidadores del servicio a que en caso de necesidad a avisar a los servicios de emergencia del 112.
* Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en el presente cupón serán incluidos en un fichero denominado "Registro de Servicios Complementarios a la Educación," ORDEN/EDU/2008 de 3 de noviembre, por el que se crea el fichero de datos de carácter personal de la Consejería de Educación e inscrito en el Registro General de Protección de Datos y cuyo Responsable del fichero es Dirección General de Infraestructuras Equipamiento y Servicios de la Consejería de Educación.

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la admisión de alumnos al servicio de comedor escolar. En caso de negarse a comunicar los datos, no será autorizado el uso del servicio con carácter habitual.

Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero arriba detallado. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Infraestructuras Equipamiento y Servicios, con dirección Avenida Reyes Católicos Nº 2. 47006 Valladolid, o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

Firma (padre/madre/tutor y, en su caso, persona que figura como titular de la cuenta bancaria)

SR/A. DIRECTOR/A. DEL CENTRO: JACINTO BENAVENTE
PROVINCIA: ZAMORA