

ANEXO II

SOLICITUD DE BAJA EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

CURSO 20___ / 20___

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSA LOS ESTUDIOS							
NOMBRE DEL CENTRO						CÓDIGO DEL CENTRO	
						4	9
MUNICIPIO				LOCALIDAD			

2. DATOS DEL ALUMNO/A							
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE				DNI/NIF		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
CALLE				Nº	PISO	LETRA	TELÉFONOS
PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		

2.1. ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA BAJA:							
ETAPA:		CURSO:					
<input type="checkbox"/> 2º CICLO ED. INFANTIL		<input type="checkbox"/> 1º		<input type="checkbox"/> 2º		<input type="checkbox"/> 3º	
<input type="checkbox"/> ED. PRIMARIA		<input type="checkbox"/> 1º		<input type="checkbox"/> 2º		<input type="checkbox"/> 3º	
<input type="checkbox"/> E.S.O.		<input type="checkbox"/> 1º		<input type="checkbox"/> 2º		<input type="checkbox"/> 3º	

3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/ TUTOR LEGAL)				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE MADRE/TUTORA		DNI/NIF		PARENTESCO CON ALUMNO

4. DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF	PARENTESCO (con el alumno)

El abajo firmante SOLICITA que, desde el día de la fecha, cause baja en el servicio habitual del comedor el alumno/a señalado en el apartado 1), y que no sea cargado ningún recibo en la cuenta corriente declarada en su solicitud de plaza de comedor escolar.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Firmas (padre, madre, tutor/a y, en su caso, persona que figura en el apartado 3)

* 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 baja de alumnos del servicio de comedor escolar.

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.

ANEXO III
MODIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.

CURSO 20 ____ / 20 ____

IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR LOS DATOS DE LOS APARTADOS 1) y 2) EN TODOS LOS CASOS, Y EN EL RESTO DE APARTADOS SÓLO AQUELLOS DATOS QUE QUIERA MODIFICAR

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSARÁ LOS ESTUDIOS																													
NOMBRE DEL CENTRO						CÓDIGO DEL CENTRO																							
						4	9	0	0	5	4	7	7																
MUNICIPIO					LOCALIDAD																								
2. DATOS DEL ALUMNO/A																													
PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO																								
NOMBRE			DNI/NIF			SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER																							
CALLE			Nº		PISO		LETRA		TELÉFONOS																				
PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL			LOCALIDAD																							
2.1. ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA:																													
ETAPA:			CURSO:																										
<input type="checkbox"/> 2º CICLO ED. INFANTIL <input type="checkbox"/> ED. PRIMARIA <input type="checkbox"/> E.S.O.			<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º																										
3. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:																													
DIETA ESPECIAL: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ. ESPECIFICAR TIPO DE DIETA: IMPORTANTE: Deberá adjuntar certificado médico que lo acredite emitido por el especialista.				TIPO DE HABITUALIDAD: <input type="checkbox"/> HABITUAL: todos los días lectivos <input type="checkbox"/> HABITUAL DISCONTINUO: deberá tener una asistencia mínima mensual del 50% de los días en que se preste servicio de comedor. Deberá presentar el CALENDARIO DE ASISTENCIAS antes del día 1 de cada mes. FECHA DE COMIENZO DE ASISTENCIA:																									
4. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)																													
PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO																								
NOMBRE			DNI/NIF			PARENTESCO CON ALUMNO																							
5. DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR																													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		DNI/NIF		PARENTESCO (con el alumno)																				
6. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:																													
DATOS DEL TITULAR DNI/NIF:		NOMBRE:			APELLIDO 1:			APELLIDO 2:																					
NÚMERO DE CUENTA:		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <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></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											

En _____, a ____ de _____ -- _____ de 20 ____

Firmas (padre, madre, tutor/a y, en su caso, persona que figura en el apartado 3)

* 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 modificación de los datos relativos a la cuenta corriente de domiciliación del cobro del 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.