



Orden de domiciliación de adeudo directo  
SEPA

SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE COMEDOR O AULA MATINAL  
CURSO 2020 / 2021

1. CENTRO ESCOLAR

NOMBRE \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

2. DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_ SEXO:  HOMBRE  MUJER

CALLE \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ LETRA \_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ TELÉFONO MOVIL \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

2.1 ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA:

ETAPA: ED. INFANTIL   
ED. PRIMARIA   
E.S.O.  CURSO: \_\_\_\_\_

2.2 ALERGIAS 2.3 NECESIDADES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

EN EL CASO DE QUE EL MENOR TENGA ALGUN TIPO DE ALERGIA, INTOLERANCIA O SIMILAR, DEBERA FACILITARSE LA DOCUMENTACION ACREDITATIVA AL CENTRO ESCOLAR.

DIAS DE ASISTENCIA AL COMEDOR:  
- COMEDOR  ( USUARIO HABITUAL )  
- AULA MATINAL  ( USUARIO HABITUAL )

FECHA DE INICIO DE LA ASISTENCIA: \_\_\_\_\_

3. DATOS FAMILIARES

PRIMER APELLIDO MADRE/TUTORA \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO MADRE/TUTORA \_\_\_\_\_

NOMBRE MADRE/TUTORA \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO PADRE/TUTOR \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO PADRE/TUTOR \_\_\_\_\_

NOMBRE PADRE/TUTOR \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL): \_\_\_\_\_

4. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:

NÚMERO DE CUENTA: IBAN \_\_\_\_\_

NOMBRE TITULAR: \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

Tipo de pago: Pago recurrente  Pago único

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente.  
Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia.

5. PROTECCION DE USOS DE LOS DATOS

El Responsable del Tratamiento es Aramark Servicios de Catering S.L.U, con domicilio en calle Aribau 200-210, 08036 Barcelona. La finalidad para la que utilizaremos los datos facilitados es la gestión del pago de los servicios contratados. Nuestra base de legitimación para ello es la ejecución del contrato. Conservaremos los datos personales durante el tiempo necesario para la realización de las finalidades para las que fueron recogidos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación al tratamiento, portabilidad, cancelación y oposición al tratamiento dirigiéndose a la dirección indicada o mediante protecciondedatos@aramark.es En caso de que precise mayor información sobre sus datos personales puede consultar en el siguiente link <https://www.elgustodecrecer.es/Políticas/Gestioncobropadres.pdf>

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

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

\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_