



Orden de domiciliación de adeudo directo
SEPA
SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE COMEDOR
CURSO 2021 / 2022

1. CENTRO ESCOLAR

NOMBRE
VIRGEN DE GRACIA

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:

0

1º

1º

1º

2º

2º

1º

2º

3º

3º

4º

4º

4º

5º

5º

5º

6º

6º

2.2 NECESIDADES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

DIETA ESPECIAL / INTOLERANCIA ALIMENTARIA:

SI

NO

EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFICAR TIPO DE DIETA:

DÍAS DE ASISTENCIA AL COMEDOR:

- TODOS LOS DÍAS LECTIVOS (USUARIO HABITUAL)

- DÍAS ESPECÍFICOS: L M M J V (HABITUAL DISCONTINUO)

- DÍAS ESPORÁDICOS: (USUARIO ESPORÁDICO)

ADJUNTAR PRESCRIPCIÓN MÉDICA OBLIGATORIAMENTE

FECHA DE COMIENZO DE LA ASISTENCIA: _____

FECHA DE FINALIZACIÓN 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:(importante escribirlo)

DNI/NIE:(importante escribirlo)

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. DATOS A RELLENAR POR EL DIRECTOR:

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 protecciondatos@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__