



SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR MODIFICACIÓ ALTA

Alumne/a _____ Curs _____

A partir del dia _____ del mes _____ passarà a ser:

Fix mensual Fix 4 dies* Fix 3 dies* Esporàdic

*Marqueu els dies de la setmana que es quedarà a dinar: DL – DM – DX – DJ – DV

He llegit i accepto la Normativa de Menjador

<http://ampamatagalls.com/serveis/menjador/normativa>

Pare/mare/tutor/a 1 _____

DNI _____ Telèfon _____

Pare/mare/tutor/a 2 _____

DNI _____ Telèfon _____

Signatura del pare/mare/tutor/a 1

Signatura del pare/mare/tutor/a 2

Santa Maria de Palautordera, _____ de 20 _____

En compliment de la legislació vigent relativa a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016) us informem que les dades que ens heu facilitat seran incloses a la nostra base de dades per a ús exclusiu de la nostra associació.