



INSTRUCCIONES: El formulario de Alta se entregará a la coordinadora de HOTAZA en el Colegio. Las bajas se comunicarán por escrito de la misma manera y antes del día 20 del mes anterior a la baja.

FORMULARIO DE ALTA EN LOS ÚLTIMOS DEL COLE

CURSO 2018/2019

Datos del Alumn@s					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
ALERGIA O INTOLERANCIA					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
ALERGIA O INTOLERANCIA					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
ALERGIA O INTOLERANCIA					
Madre <input type="checkbox"/>			Padre <input type="checkbox"/>		
Tutor/a <input type="checkbox"/>			(Marcar con una x la opción correcta)		
Soci@ AMPA <input type="checkbox"/>			(Marcar si procede)		
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
DNI o NIE		Móvil		Teléfono	
				Correo electrónico	
DATOS DOMICILIACIÓN		IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC
BANCARIA					CUENTA

- Coste del Servicio. Por favor, marque con una X el tramo seleccionado.

HORARIO	SOCI@S	NO SOCI@S
De 16:00 a 17:00	30,00 €	32,00 €
Días sueltos	4,00 €	4,00 €

- No se devolverá cantidad alguna por ausencias aisladas ni continuadas.
- El pago de los días sueltos se realizarán en efectivo a la responsable del servicio.
- Los días sueltos se podrán utilizar un máximo de 5 días al mes.
- Este servicio funcionará durante todos los días lectivos.
- Incluye merienda.
- El pago de este servicio se realizará mediante domiciliación bancaria durante los 5 primeros días de cada mes.

Madrid, ____ de _____ de 201

Firmado:



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO

Conforme a La Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y al REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, le informamos de que los datos que se recogen en el presente pasarán a formar parte de un fichero titularidad de HOTAZA COLECTIVIDADES S.L con NIF B81467847. Los datos se recogen con el objeto de: Prestación de servicios de desayunos y guardería.

Estos datos se conservarán mientras no se solicite la supresión por el interesado y no se cederán a terceros salvo obligación legal o cuando fuere necesario para el desarrollo de las mencionadas actividades y proyectos.

A su vez le informamos que en cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento de sus datos, así como retirar el consentimiento prestado o formular reclamaciones ante la Autoridad de Control. Dichas acciones podrán ejercerse enviando la solicitud por correo electrónico a [\[hotaza@hotaza.com\]](mailto:hotaza@hotaza.com) o por correo postal a C/ Pedrezuela 4, 1º OF. Nº 4, 28925 Alcorcón (Madrid).

- Yo, por la presente doy mi consentimiento de que pueda tratar mis datos personales.
- Yo, por la presente doy mi consentimiento para que se recojan y traten los datos de mi hijo/s y/o representado/s.
- Yo, por la presente, entiendo y acepto la cesión de mis datos personales a terceros para hacer posible la prestación del servicio.

Firmado por:

Firma:

Fecha:
