



SOLICITUD SERVICIO COMEDOR ESCOLAR

D./D^a _____
 con DNI _____ y teléfono _____ SOLICITA plaza en el
 servicio de comedor escolar del CEIP José Iturzaeta para el curso 2_____/2_____, a partir del
 día _____ para:

APELLIDOS	NOMBRE	CURSO

DATOS BANCARIOS PARA EL COBRO DEL RECIBO DOMICILIADO:

IMPORTANTE:

Si el número de cuenta es el mismo que en el curso anterior marque esta casilla

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

TITULAR DE LA CUENTA: _____

con NIF nº _____ AUTORIZO al CEIP JOSÉ ITURZAETA de Rivas Vaciamadrid a
 cargar los correspondientes recibos mensuales en concepto de PAGO DEL SERVICIO DE
 COMEDOR ESCOLAR de mi hijo/a en la cuenta cuyos datos figuran arriba.

Firma del titular de la cuenta

Rivas-Vaciamadrid, a _____ de _____ de 2 _____

"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace: www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento".