

mediterránea

**RENOVACIÓN DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/2026**  
**EN CASO DE QUE EN LA SOLICITUD NO SE HICIERA CONSTAR LA FECHA DE ALTA, SE ENTENDERÁ QUE LA FECHA DE ALTA ES LA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR.**

COLEGIO CEIP RIO HENARES LOCALIDAD GUADALAJARA

<b>1. DATOS DEL ALUMNO/A</b>	
PRIMER APELLIDO* <u>ROMO</u>	SEGUNDO APELLIDO* <u>JANEIRO</u>
NOMBRE* <u>AITOR</u>	TELEFONO: <u>676636675</u>
EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS	EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input checked="" type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º

**2. ALERGIAS / INTOLERANCIA / OTROS (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)**

**3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

<b>HABITUAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA <input checked="" type="checkbox"/> AULA MATINAL	DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ ) L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> FECHA DE ALTA: ___ / ___ / 20___ L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> FECHA DE ALTA: ___ / ___ / 20___
<b>ESPORADICO</b> <input type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA <input type="checkbox"/> AULA MATINAL	

<b>4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS* <u>IRENE JANEIRO BUENO</u>	DNI/NIF* <u>03126847C</u>

\*Datos Obligatorios

<b>5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:</b>
<u>E 5 5 6</u> <u>2 1 0 0</u> <u>8 9 5 2</u> <u>9 1</u> <u>0 2 0 0 0 2 8 0 8 0</u>
IBAN CÓDIGO ENTIDAD SUCURSAL DC NÚMERO DE CUENTA
Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados

**BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.**

En GUADALAJARA, a 03 de 06 de 2025

Fdo: [Firma]  
Firmado por 0fd5dd83/4445-4813-85f4-c66d0e45bb42 el día 03/06/2025 con un certificado emitido por 0fd6d493-1575-4813-85f4-c66d0e45bb42

\*El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, teniendo MEDITERRÁNEA DE CATERING S.L.U. acceso a datos de carácter personal del/los interesados, se informa de que los datos de carácter personal que se incorporarán a un fichero, con la finalidad de llevar a cabo el control del servicio y siendo la información suministrada del exclusivo uso de Mediterránea de Catering S.L.U. b) La respuesta a las preguntas planteadas tienen el carácter de obligatorias. c) En caso de no suministrar los datos proporcionados los alumnos no serán dados de alta en el servicio. d) Los interesados tienen posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal. e) El responsable del tratamiento de los datos es Mediterránea de Catering S.L.U. C/Gabriel García Márquez, 4. 2ª planta, Edificio Talgo, 28230, Las Rozas (Madrid).

DES61 14650100 9117 4465 6258

**RENOVACIÓN DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/2026**  
**EN CASO DE QUE EN LA SOLICITUD NO SE HICIERA CONSTAR LA FECHA DE ALTA, SE ENTENDERÁ QUE LA FECHA DE ALTA ES LA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR.**

COLEGIO \_\_\_\_\_ RIO HENARES LOCALIDAD \_\_\_\_\_ GUADALAJARA \_\_\_\_\_

**1. DATOS DEL ALUMNO/A**

PRIMER APELLIDO* VIDA	SEGUNDO APELLIDO* DEL MORAL		
NOMBRE* ERIK	TELEFONO: 674231364		
EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS	EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1º <input checked="" type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º		

**2. ALERGIAS / INTOLERANCIA / OTROS (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)**

**3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

<b>HABITUAL</b>  <input checked="" type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA  <input type="checkbox"/> AULA MATINAL	DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ ) L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> FECHA DE ALTA: <u>09</u> / <u>09</u> / <u>20</u> <u>25</u>  L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> FECHA DE ALTA: ___ / ___ / 20___
	<b>ESPORADICO</b>  <input type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA  <input type="checkbox"/> AULA MATINAL

**4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)**

NOMBRE Y APELLIDOS* Carlos Vida Blanco	DNI/NIF* 51084429A
--	--------------------

\*Datos Obligatorios

**5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:**

E S 3 8	1 4 6 5	0 1 0 0	9 1	1 7 0 5 7 1 9 0 2 9
IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados

**BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.**

En \_\_\_\_\_ Guadalajara \_\_\_\_\_, a 4 de Septiembre de 20 25

Fdo: \_\_\_\_\_

\*El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, teniendo MEDITERRÁNEA DE CATERING S.L.U. acceso a datos de carácter personal del contratante, se le informa de aplicación las previsiones previstas en la ley anteriormente citada, cualesquiera otras normas complementarias de la anterior o que puedan sustituir en el futuro a las anteriormente citadas. Además, se informa:  
 a) De que los datos se incorporarán a un fichero, con la finalidad de llevar a cabo el control del servicio y siendo la información suministrada del exclusivo uso de Mediterránea de Catering S.L.U. b) La respuesta a las preguntas planteadas tienen el carácter de obligatorias.  
 c) En caso de no suministrar los datos proporcionados los alumnos no serán dados de alta en el servicio.  
 d) Los interesados tienen posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.  
 e) El responsable del tratamiento de los datos es Mediterránea de Catering S.L.U. C/Gabriel García Márquez, 4, 2ª planta, Edificio Talgo, 28230, Las Rozas (Madrid).

mediterránea

**RENOVACIÓN DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/2026**  
**EN CASO DE QUE EN LA SOLICITUD NO SE HICIERA CONSTAR LA FECHA DE ALTA, SE ENTENDERÁ QUE LA FECHA DE ALTA ES LA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR.**

COLEGIO RIO HENARES LOCALIDAD GUADALAJARA

**1. DATOS DEL ALUMNO/A**

PRIMER APELLIDO* <u>PLAZA</u>	SEGUNDO APELLIDO* <u>LARRIUT</u>
NOMBRE* <u>BLAWCA</u>	TELEFONO: <u>650 51 86 96</u>   <u>61 832 60 76</u>
EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS	EDUCACIÓN PRIMARIA <input checked="" type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º

**2. ALERGIAS / INTOLERANCIA / OTROS (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)**

NO

**3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

<b>HABITUAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA <input checked="" type="checkbox"/> AULA MATINAL	DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ ) L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> FECHA DE ALTA: <u>09/09/2025</u> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> FECHA DE ALTA: <u>09/09/2025</u>
<b>ESPORADICO</b> <input type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA <input type="checkbox"/> AULA MATINAL	

**4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)**

NOMBRE Y APELLIDOS\* DAVID PLAZA FERNANDEZ DNI/NIF\* 53 568 384 - 6

\*Datos Obligatorios

**5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:**

<u>E</u> <u>S</u> <u>8</u> <u>5</u>	<u>2</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>0</u>	<u>5</u> <u>3</u> <u>3</u> <u>3</u>	<u>1</u> <u>3</u>	<u>1</u> <u>3</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>3</u> <u>6</u> <u>0</u> <u>8</u> <u>1</u> <u>9</u>
IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados

**BAJA DEL SERVICIO:** Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.

En GUADALAJARA a 04 de SEPTIEMBRE de 2025

Fdo: 

\*El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, teniendo MEDITERRÁNEA DE CATERING S.L.U. acceso a datos de carácter personal del contratante serán de aplicación las previsiones previstas en la ley anteriormente citada, cualesquiera otras normas complementarias de la anterior o que puedan sustituir en el futuro a las anteriormente citadas. Además, se informa:  
a) De que los datos se incorporarán a un fichero, con la finalidad de llevar a cabo el control del servicio y siendo la información suministrada del exclusivo uso de Mediterránea de Catering S.L.U. b) La respuesta a las preguntas planteadas tienen el carácter de obligatorias.  
c) En caso de no suministrar los datos proporcionados los alumnos no serán dados de alta en el servicio.  
d) Los interesados tienen posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.  
e) El responsable del tratamiento de los datos es Mediterránea de Catering S.L.U. C/Gabriel García Márquez, 4, 2ª planta, Edificio Talgo, 28230, Las Rozas (Madrid).

mediterránea

**RENOVACIÓN DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/2026**  
**EN CASO DE QUE EN LA SOLICITUD NO SE HICIERA CONSTAR LA FECHA DE ALTA, SE ENTENDERÁ QUE LA FECHA DE ALTA ES LA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR.**

COLEGIO RÍO HENARES LOCALIDAD QUADALAJARA

<b>1. DATOS DEL ALUMNO/A</b>	
PRIMER APELLIDO* <u>FERNÁNDEZ</u>	SEGUNDO APELLIDO* <u>RUIZ</u>
NOMBRE* <u>MARTA</u>	TELÉFONO: <u>630241653</u> <u>699209939</u>
EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> 5 AÑOS	EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/>

**2. ALERGIAS / INTOLERANCIA / OTROS (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)**  
NINGUNA CONOCIDA

**3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

<b>HABITUAL</b> <input type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA <input checked="" type="checkbox"/> AULA MATINAL	DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ ) L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> (COMEDOR) L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> (AULA MATINAL)	FECHA DE ALTA: <u>22/9/2025</u> FECHA DE ALTA: <u>15/9/2025</u>
<b>ESPORADICO</b> <input checked="" type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA <input type="checkbox"/> AULA MATINAL		

**4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)**

NOMBRE Y APELLIDOS* <u>ME CONCEPCION RUIZ GUIL</u>	DNI/NIF* <u>03.125.541-W</u>
---	---------------------------------

**5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:**

<u>E</u> <u>S</u> <u>56</u>	<u>1</u> <u>4</u> <u>6</u> <u>5</u>	<u>0</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>0</u>	<u>9</u> <u>7</u>	<u>1</u> <u>7</u> <u>1</u> <u>3</u> <u>7</u> <u>3</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>9</u> <u>3</u>
IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados

**BAJA DEL SERVICIO:** Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.

En QUADALAJARA a 5 de SEPT de 20 25

Fdo: 

\*El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, teniendo MEDITERRÁNEA DE CATERING S.L.U. acceso a datos de carácter personal del contratante serán de aplicación las previsiones previstas en la ley anteriormente citada cualquiera otra norma complementaria de la anterior o que puedan sustituir en el futuro a las anteriormente citadas. Además, se informa:  
a) De que los datos se incorporarán a un fichero, con la finalidad de llevar a cabo el control del servicio y siendo la información suministrada del exclusivo uso de Mediterránea de Catering S.L.U. en respuesta a las preguntas planteadas tienen el carácter de obligatorias.  
c) En caso de no suministrar los datos proporcionados los alumnos no serán dados de alta en el servicio.  
d) Los interesados tienen posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.  
e) El responsable del tratamiento de los datos es Mediterránea de Catering S.L.U. C/Gabriel García Márquez, 4, 2ª planta, Edificio Talgo, 28230, Las Rozas (Madrid).

mediterránea

**RENOVACIÓN DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/2026**  
**EN CASO DE QUE EN LA SOLICITUD NO SE HICIERA CONSTAR LA FECHA DE ALTA, SE ENTENDERÁ QUE LA FECHA DE ALTA ES LA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR.**

COLEGIO Rio henares

LOCALIDAD Guadalajara

**1. DATOS DEL ALUMNO/A**

PRIMER APELLIDO* <u>Calderón</u>	SEGUNDO APELLIDO* <u>Bouzas</u>
NOMBRE* <u>Kylian</u>	TELÉFONO: <u>695628701</u> <u>605581747</u>
EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS	EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º

**2. ALERGIAS / INTOLERANCIA / OTROS (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)**

**3. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

<b>HABITUAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA <input type="checkbox"/> AULA MATINAL	DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ ) L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	FECHA DE ALTA: <u>09/ 9 / 20 25</u> FECHA DE ALTA: <u>  /   / 20  </u>
	<b>ESPORADICO</b> <input type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA <input type="checkbox"/> AULA MATINAL	

**4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)**

NOMBRE Y APELLIDOS* <u>Josefa calderon fabian</u>	DNI/NIF* <u>05288367 T</u>
---	----------------------------

\*Datos Obligatorios

**5. DOMICILIACIÓN BANCARIA:**

<u>E</u> <u>S</u> <u>9</u> <u>8</u>	<u>2</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>0</u>	<u>3</u> <u>5</u> <u>8</u> <u>1</u>	<u>20</u>	<u>1</u> <u>3</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>1</u> <u>3</u> <u>4</u> <u>2</u> <u>4</u> <u>1</u>
IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados

**BAJA DEL SERVICIO:** Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.

En Guadalajara, a 5 de 09 de 20 25

Fdo: 

\*El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, teniendo MEDITERRÁNEA DE CATERING S.L.U. acceso a datos de carácter personal del contratante serán de aplicación las previsiones previstas en la ley anteriormente citada, cualesquiera otras normas complementarias de la anterior o que puedan sustituir en el futuro a las anteriormente citadas. Además, se informa:  
a) De que los datos se incorporarán a un fichero, con la finalidad de llevar a cabo el control del servicio y siendo la información suministrada del exclusivo uso de Mediterránea de Catering S.L.U. b) La respuesta a las preguntas planteadas tienen el carácter de obligatorias.  
c) En caso de no suministrar los datos proporcionados los alumnos no serán dados de alta en el servicio.  
d) Los interesados tienen posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.  
e) El responsable del tratamiento de los datos es Mediterránea de Catering S.L.U. C/Gabriel García Márquez, 4, 2ª planta, Edificio Talgo, 28230, Las Rozas (Madrid).

RENOVACIÓN DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/2026

EN CASO DE QUE EN LA SOLICITUD NO SE HICIERA CONSTAR LA FECHA DE ALTA, SE ENTENDERÁ QUE LA FECHA DE ALTA ES LA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR.

COLEGIO CEIP LIO HENARES LOCALIDAD GUADALAJALA

PRIMER APELLIDO*	<u>SANJUAN</u>	SEGUNDO APELLIDO*	<u>CANEQUE</u>
NOMBRE*	<u>ADAY DAUD</u>	TELÉFONO	<u>722 72 43 28</u>
EDUCACIÓN INFANTIL	<input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> 5 AÑOS		
EDUCACIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º		

3. APLICACIÓN DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (OTROS OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MEDICO PARA MENORES DE 16 AÑOS)

4. DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO, CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

<b>HABITUAL</b>  <input checked="" type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA  <input type="checkbox"/> AULA MATINAL	DÍAS ASISTENCIA (MARCAR CON X LOS DÍAS QUE ASISTIRÁ ) L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	FECHA DE ALTA: <u>09/09/2025</u>
	L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	FECHA DE ALTA: <u>  /  /20  </u>

**ESPORÁDICO**

COMEDOR MEDIODÍA

AULA MATINAL

5. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE/MADRE/OTROS)

NOMBRE Y APELLIDOS\* LUNA MARIA CANEQUE SANJUAN DNI/NIF\* 03227714 - D

\*Datos Obligatorios

6. AUTORIZACIÓN DE CARGOS

<u>E S 1 3</u>	<u>2 1 0 0</u>	<u>6 4 2 5</u>	<u>9 9</u>	<u>1 3 0 0 0 6 9 7 2 5</u>
IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

Autorizo a Mediterránea de Catering a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados

BAJA DEL SERVICIO: Presentar en el centro la solicitud de baja con 3 días lectivos de antelación.

En GUADALAJALA a 3 de 09 de 2025

Fdo: [Firma]

\*El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, teniendo MEDITERRÁNEA DE CATERING S.L.U. acceso a datos de carácter personal del contratante serán de aplicación las previsiones previstas en la ley anteriormente citada, cualesquiera otras normas complementarias de la anterior o que puedan sustituir en el futuro a las anteriormente citadas. Además, se informa:

a) De que los datos se incorporarán a un fichero, con la finalidad de llevar a cabo el control del servicio y siendo la información suministrada del exclusivo uso de Mediterránea de Catering S.L.U. b) La respuesta a las preguntas planteadas tienen el carácter de obligatorias

c) En caso de no suministrar los datos proporcionados los alumnos no serán dados de alta en el servicio

d) Los interesados tienen posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal

e) El responsable del tratamiento de los datos es Mediterránea de Catering S.L.U. C/Gabriel García Márquez, 4, 2ª planta, Edificio Talgo, 28230, Las Rozas (Madrid)