Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

DECLARACIÓN DE DATOS BANCARIOS DE ALUMNOS ESPORÁDICOS DE COMEDOR ESCOLAR. CURSO 2012 / 2013

1. DATOS DEL ALUMNO/A					
DOCUMENTO		IDENTIFICADOR			
NOMBRE		APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	-	NACIONALIDAD	
DOMICILIO				CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA		LOCALIDAD			

2. DATOS FAMILIARES				
DOCUMENTO	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	RELACIÓN

3. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:			
TITULAR:	DNI/NIE:		
	NOMBRE:	APELLIDO 1:	APELLIDO 2:
NÚMERO DE CUENTA:			

En _____, a __ de _____ de 201_

* El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos.
* El/la firmante autoriza a los cuidadores del servicio a que en caso de necesidad a avisar a los servicios de emergencia del 112.
* Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en el presente cupón serán incluidos en un fichero denominado "Registro de Servicios Complementarios a la Educación", ORDEN/EDU/2008 de 3 de noviembre, por el que se crea el fichero de datos de carácter personal de la Consejería de Educación e inscrito en el registro General de Protección de Datos y cuyo Responsable del fichero es la la Dirección General de Política Educativa Escolar de la Consejería de Educación.

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la comunicación de los datos relativos a la cuenta corriente de domiciliación del cobro del servicio de comedor escolar. En caso de negarse a comunicar los datos, no será autorizado el uso del servicio con carácter habitual.

Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero arriba detallado. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar, con dirección Avenida Reyes Católicos Nº2. 47006 Valladolid, o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

Firma (padre/madre/tutor y, en su caso, persona que figura como titular de la cuenta bancaria)

SR/A. DIRECTOR/A. DEL CENTRO: ATALAYA
PROVINCIA: SEGOVIA