

SOLICITUD DE PLAZA EN EL COMEDOR ESCOLAR CURSO 11/12

En nombre de Serunión, es un placer saludarles e informarles de que el próximo curso seremos la empresa responsable del servicio de comedor en su centro. Estamos seguros de corresponder a la confianza depositada en nosotros, con la calidad de servicio

Si desean efectuar un **alta nueva, deberán llamar** a la empresa para reservar la plaza, con **fecha límite 02 de Septiembre de 2011 y remitirnos la ficha cubierta** al número de **fax 986 45 40 13** o al e-mail **galicia@serunion.es**.

Les rogamos que la lean atentamente y que firmen al pie de la misma para expresar su conformidad. A continuación detallaremos las **normas de funcionamiento**:

1. La petición de alta, baja o modificación del servicio se comunicará a la empresa, **entre el 20 y el 29 de cada mes**, para el mes siguiente. Si desean anotar a su hijo como esporádico tendrán de plazo máximo hasta el día anterior del servicio.
 El número de teléfono que SERUNION tiene a disposición de los usuarios es el **607 63 44 13**, el horario de atención será de lunes a viernes de **10.00 h a 14.00 h, y de 15.30 h a 18.30 h**, los viernes en horario de mañana. Excepto en verano, del 01/07 al 31/08, que será sólo en horario de mañana. En ningún caso se atenderán sms.
2. **Si falta algún dato, dicha solicitud no será válida.** Les recomendamos que fotocopien y guarden la solicitud que nos entreguen y la circular.
3. La empresa dispone de una página web donde los usuarios podrán acceder siempre que lo deseen. La página es www.serunion-educa.com y la contraseña para su centro es GAPOPO.
 A disposición de los usuarios SERUNION tiene una dirección de correo electrónico, donde los padres podrán informar de la NO Asistencia de su hijo/a al comedor escolar, hoynovoyacomer@serunion.es.
4. La utilización de este servicio podrá solicitarse por meses completos o por días concretos de la semana.
5. **Todas las mensualidades serán del mismo importe**, ya que son calculadas según la totalidad de días lectivos entre todos los meses del curso escolar. El recibo bancario de cada mes corresponderá al mismo mes de servicio.
6. La empresa **no** tiene ninguna competencia en la asignación y/o obtención de becas.
7. **No se harán descuentos** por días de ausencia, salvo enfermedad superior a 5 días consecutivos, deberá presentarse informe médico.
8. Causará baja en el servicio cuando se produzca el impago del recibo.
9. **No podrá hacer uso** del servicio de comedor usuarios con recibos pendientes.

10. **PRECIO CURSO 2011-2012**

CON SUBVENCIÓN DEL CONCELLO	SIN SUBVENCIÓN DEL CONCELLO
5 DÍAS/SEMANA 72.27 €	5 DÍAS/SEMANA 81.02 €
4 DÍAS/SEMANA 57.82 €	4 DÍAS/SEMANA 64.82 €
3 DÍAS/SEMANA 43.36 €	3 DÍAS/SEMANA 48.61 €
2 DÍAS/SEMANA 28.91 €	2 DÍAS/SEMANA 32.41 €
1 DÍA/SEMANA 14.45 €	1 DÍA/SEMANA 16.20 €
CALENDARIO/DIAS ESPORADICO	se cobrará por días de asistencia 7,50 €

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del tutor principal

COLEGIO XUNQUEIRA 2

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

NOMBRE: _____

APELLIDO 1: _____ APELLIDO 2: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / /

CURSO A REALIZAR: INFANTIL PRIMARIA

DOMICILIO DEL ALUMNO/A: _____

Nº PISO ESCALERA LETRA

LOCALIDAD: _____ C. P.:

DATOS PERSONALES DEL TUTOR PRINCIPAL:

RELACIÓN CON EL ALUMNO/A: PADRE MADRE TUTOR/A

DNI: NOMBRE: _____

APELLIDO 1: _____ APELLIDO 2: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / /

T.fijo: T.móvil:

E-mail:

DOMICILIO DEL TUTOR/A PRINCIPAL: _____

Nº PISO ESCALERA LETRA

LOCALIDAD: _____ C. P.:

DATOS PERSONALES SEGUNDO TUTOR (en caso de haberlo):

RELACIÓN CON EL ALUMNO/A: PADRE MADRE TUTOR/A

DNI: NOMBRE: _____

APELLIDO 1: _____ APELLIDO 2: _____

FECHA DE NACIMIENTO: / /

T.fijo: T.móvil:

E-mail:

DETALLE DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR SOLICITADO (marque con una X los días seleccionados):

COMEDOR L M X J V

FECHA COMIENZO / /

SOLICITUD DE DIETA SI NO (ADJUNTAR INFORME MEDICO)

DATOS BANCARIOS DEL PAGADOR DEL SERVICIO:

Cuenta bancaria:

/ / /

Titular de la cuenta:

Tutor principal
 Segundo tutor

Autorizo a Serunió SA a efectuar en esta cuenta los cargos correspondientes a los servicios anteriormente detallados.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del tutor principal

*En cumplimiento del Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de los siguientes aspectos: los datos personales recabados mediante el presente formulario deberán proporcionarse obligatoriamente, siendo incorporados a un fichero dado de alta ante el Registro General de Protección de Datos a nombre de SERUNIÓ, S.A., con la finalidad de gestionar la admisión de alumnos al servicio solicitado. La negativa a facilitar los datos requeridos impedirá la prestación de dicho servicio al solicitante. El afectado consiente expresamente la comunicación de sus datos a las empresas que componen el GRUPO SERUNIÓ y a terceros, cuando ésta esté legalmente prevista o sea necesaria para el desarrollo de la relación que le une con SERUNIÓ, S.A. El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos, comprometiéndose a comunicar cualquier variación de los mismos. Sin perjuicio de todo lo anterior, el afectado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al: "Derechos LOPD" Serunió, Avda. Josep Tarradellas, 34-36, 08029 Barcelona. Asimismo, se informa a los usuarios que la utilización de los datos consignados queda sometida a la efectiva renovación del servicio de comedor por SERUNIÓ S.A. Si la misma no llegara a producirse, los datos recabados mediante la presente solicitud, serán debidamente cancelados, de conformidad con el artículo 4.5 de la LOPD.