

Cualquier cambio en la evolución de las necesidades del niño, deberá ser debidamente notificada, actualizando toda la documentación aquí solicitada.
ESTE DOCUMENTO NO TIENE VALIDEZ SIN EL CERTIFICADO MÉDICO.

FICHA ALUMNO CON DIETA ESPECIAL

A cumplimentar por el padre/madre/tutor, sólo si el niño/a tiene necesidad de seguir una dieta específica
MUY IMPORTANTE: para poder facilitar la dieta, se debe cumplimentar el presente documento (firmando la contraportada y adjuntando toda la documentación requerida así como dos fotografías actualizadas tipo carne)

En cumplimiento del Artículo 5 de la ley orgánica 1/5/1999, de Protección de Datos de carácter personal, se informa de los siguientes aspectos: los datos personales recogidos mediante el presente formulario se deberán proporcionar obligatoriamente y serán incorporados a un fichero dado de alta delante el registro general de protección de datos a nombre de ALESSA, S.A. Con la finalidad de gestionar la admisión de alumnos del servicio solicitado. La negativa a facilitar los datos requeridos impedirá la prestación del servicio al solicitante. El afectado consiente de forma expresa la comunicación de sus datos a las empresas que forman parte de este grupo empresarial y a terceros, cuando la comunicación este legalmente prevista o sea necesaria para el desarrollo de la relación que le une con ALESSA, S.A. El firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados a la solicitud son ciertos, y se compromete a comunicar cualquier variación. Sin perjuicio del anterior, el afectado podrá ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a: "Derechos LOPD" ALESSA S.A. Si esta no llegase a producirse, los datos recogidos mediante la presente solicitud serían debidamente cancelados, en conformidad con el artículo 4.5 de la LOPD.

Mediante la firma de este orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para deber su cuenta y a la entidad para efectuar los cargos a su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito a la misma. La solicitud de reembolso se debe efectuar dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de cargo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. La firma de esta orden comporta la aceptación del tipo de pago, como pago recurrente.

Datos del acreedor: ALESSA S.A. Avda Josep Tarradellas, 34-36, 08029 Barcelona, España.

Ref. Orden de domiciliación (A rellenar por ALESSA):

Firma de conformidad del padre/madre/tutor legal:

DNI:

Fecha:

Colegio: _____

Nombre y apellidos: _____

Edad: _____ Curso: _____

Nombre del padre/madre/tutor: _____

Tfno de contacto: _____

FOFO

SEÑALAR LA DIETA QUE NECESITA:

Alergias / Intolerancias a:

Gluten
Lactosa
Proteína de leche de vaca (PLV)
Huevo
Pescado
Marisco
Frutos secos
Legumbres y leguminosas (incluida soja)
Frutas
Sulfitos
Látex
Otras/s (*):

Otras dietas:

Sin Sal
Diabética
Hipocalórica / Baja en colesterol

Otras observaciones o instrucciones adicionales a tener en cuenta:

(*): Indicar todos y cada uno de los alérgenos implicados a eliminar de la dieta

ADemás DE Rellenar la PRESENTE FICHA, EN TODOS LOS CASOS ES IMPRESCINDIBLE:

- Certificado médico (actualizado y obligatorio)

SE ADJUNTA SI

- En caso de necesitar tratamiento por reacción alérgica, completar y firmarla autorización para el mismo (ver siguientes páginas)

SE ADJUNTA FIRMADA SI

- En caso de necesitar medicación, facilitar los medicamentos necesarios, con sus instrucciones de conservación y uso, indicando dosificación y debidamente identificados con nombre del niño/a.

SE ADJUNTA SI