

CURSO 2020/2021

Mi nombre es: _____

Nací el día: _____

Dirección: _____

Madre/tutora: _____ con DNI _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Profesión: _____ ¿En activo? Sí No

Padre/tutor: _____ con DNI _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Profesión: _____ ¿En activo? Sí No

Otros teléfonos: _____

Horario: _____

Comedor: Sí NO

DATOS DE INTERÉS:

Alergias o Intolerancias: _____ (aportar documentación médica).

Alimentación: Triturado Sólido

PRIVACIDAD

Responsable: "ESCOLETA EL CASTELLET, S.L."; B-54572235; Calle Doctor Fleming 5 B, 03700 Denia (Alicante).

Legitimación: Consentimiento expreso a la firma del presente documento.

Finalidades: Inscripción del alumno en la escuela, conocer el estado de salud del alumno para proteger, en su caso, sus intereses vitales, otras finalidades necesarias para la prestación del servicio y permitir la comunicación entre las partes.

Derechos: Acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y retirar el consentimiento, a través de carta a la dirección arriba indicada, adjuntando copia de su NIF/NIE/Pasaporte. Asimismo puede presentar una reclamación ante una autoridad de control.

Destinatarios: Se prevén cesiones y/o transferencias de los datos personales para la contratación de servicios informáticos de: computación en la nube, plataformas de comunicación, así como otros servicios relacionados.

Conservación: Mientras no retire el consentimiento, salvo que se deban conservar para el mantenimiento de la relación entre las partes o durante los años necesarios para el cumplimiento de obligaciones legales.

En prueba conformidad, firma el presente

en Denia a ____ de _____ de 2020.

Firmado madre / padre / tutor