

## SOLICITUD PLAZA SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

### 1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre  1º Apellido  2º Apellido

NIF  NIE  N° de Documento  Fecha de Nacimiento

Domicilio  Población

Provincia  Código Postal  Teléfono

En caso padecer alergia o intolerancia a algún alimento o sustancia, indique cual:

### 2. DATOS FAMILIARES: PADRE-MADRE-TUTOR/A

Nombre  1º Apellido

2º Apellido  NIF  NIE  N° de Documento

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la **Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes** con la finalidad de la **gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos de los centros dependientes de la Consejería**. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable: **Bulevar del Río Alberche, s/nº 45007** o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

### 3. DATOS ACADÉMICOS

Curso Académico  Centro Docente

Localidad  Provincia

Etapa: Ed. Infantil  E. Primaria  Curso:

