



A.M.P.A. LEGAZPI
C/ Cartagena, 9
28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)

Tlf.: 676 600 064
primerosdelcole@ampalegazpi.com
www.ampalegazpi.com

Impreso de Solicitud Desayunos y Solo acogidas de Mañana **MES COMPLETO** Curso **2020/2021**

D. /Dña. _____ con D.N.I. N.º _____ N.º de socio _____

Teléfono:..... E-mail

Deseo que mis hijos/as:

- _____ Curso ____ Letra _____
- _____ Curso ____ Letra _____
- _____ Curso ____ Letra _____

utilicen el/los siguiente/s servicio/s **DURANTE EL MES COMPLETO** durante el curso escolar 2020/2021: (Marcar con X)

- Desayuno (De 7h a 8h de la mañana) - **Precio 60,65€/mes para socios y 73,50€/mes para no socios**
- Acogida (De 8h a 9h de la mañana) - **Precio 42,30€/mes para socios y 53,30€/mes para no socios**

Así mismo, confirmo que conozco las normas de funcionamiento del servicio, y que estoy de acuerdo en el cumplimiento de las mismas durante el uso del servicio por parte de mis hijos/as

ALERGIAS/OBSERVACIONES (Si es posible acompañar con la correspondiente documentación).

.....
.....

El padre, madre o tutor

Fdo. _____ Arroyomolinos, ____ de _____ de 20 _____

Los recibos mensuales serán domiciliados en el siguiente número de cuenta bancaria y se cobrarán solo los desayunos y/o acogidas utilizados, con la tarifa desayunos y/o acogidas eventuales entre el 1 y el 5 del mes siguiente.

Nombre, Apellidos y DNI del titular de la cuenta

..... D.N.I.....

Nº CUENTA (Incluido código IBAN)

ES / / / / /

FORMA DE ENTREGA: Por correo electrónico a primerosdelcole@ampalegazpi.com, especificando en el asunto del email "ACOGIDA Y/O DESAYUNO MES COMPLETO"

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART5 DE LA LEY ORGANICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE LOS DATOS POR UD. FACILITADOS SERAN INCORPORADOS A UN FICHERO TITULARIDAD DE ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR EL SERVICIO POR UD. SOLICITADO. ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI PONE EN SU CONOCIMIENTO QUE VD. PUEDE EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION DE SUS DATOS, NOTIFICANDO AL ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI MEDIANTE CARTA DIRIGIDA A CALLE CARTAGENA Nº 9, ARROYOMOLINOS (28939) MADRID, JUNTO COPIA DEL DNI O COMPLETANDO EL CORRESPONDIENTE FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS QUE PONEMOS A SU DISPOSICIÓN EN LA DIRECCION ANTERIORMENTE MENCIONADA.