



INICIATIVES ALT URGELL S A

SOL·LICITUD DE **BAIXA** DEL
SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR
CURS 2018-2019

1. DADES FAMILIARS CAL OMLIR TOTS ELS CAMPS AMB LLETRA MAJÚSCULA (excepte adreça electrònica)

COGNOMS PARE/MARE/TUTOR		NOM PARE/MARE/TUTOR	
ADREÇA FAMILIAR, NÚM, PIS/PORTA		DNI/NIF/PASSAPORT	
CODI POSTAL	POBLACIÓ	PROVÍNCIA	
ADREÇA ELECTRÒNICA		TELÈFON(S) DE CONTACTE	

Sol.licito:

La baixa del servei de menjador escolar a partir del dia d de .

2. DADES DE L'ALUMNE/A

COGNOM ALUMNE/A	NOM ALUMNE/A	CURS	CENTRE EDUCATIU
COGNOM ALUMNE/A	NOM ALUMNE/A	CURS	CENTRE EDUCATIU
COGNOM ALUMNE/A	NOM ALUMNE/A	CURS	CENTRE EDUCATIU

D'acord amb el que estableix l'article 13 del Reglament General de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat d'Iniciatives Alt Urgell, SA per al seu tractament per a la gestió del servei, un cop donada resposta seran conservades per obligació legal com a part de la gestió d'expedient i arxiu de l'Entitat. Per a més informació podeu consultar la política de privacitat
Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Responsable del Tractament a la següent adreça: Iniciatives Alt Urgell, SA, Passeig Joan Brudieu nº 15, 25700 La Seu d'Urgell (Lleida).

La Seu d'Urgell, d de 201 .

Signatura: