



Colegio "Los Olivos"

## FORMULARIO DE BAJA, ALTA Y CAMBIO DE DÍAS EN EL SERVICIO DE MEDIA PENSIÓN

Málaga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_, padre/madre del alumno/a \_\_\_\_\_, del curso \_\_\_\_\_, grupo \_\_\_\_\_, etapa \_\_\_\_\_, manifiesta su deseo de que su hijo/a:

*(rellénesse lo que corresponda)*

cause **BAJA** en el servicio de **MEDIA PENSIÓN**:

Motivos de la baja: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

cause **ALTA** en el servicio de **MEDIA PENSIÓN** el número de días que se señala:

Lunes    Martes    Miércoles    Jueves    Viernes

cambie de días en la utilización del servicio de **MEDIA PENSIÓN**:

Días en los que utilizaba el servicio	Días nuevos de utilización del servicio
<input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes	<input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes

Correo electrónico

Teléfono de contacto

Firma del padre/madre

Fdo. \_\_\_\_\_

### AVISO LEGAL

- Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro, que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las distintas actividades y servicios que son desarrollados por este Centro educativo.
- De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene reconocido y podrá ejercitar gratuitamente, los derechos de acceso, cancelación y rectificación, contactando con el propio Centro, por medio de carta, a la dirección: Colegio Los Olivos, C/ Julio Verne, 8, 29191 – Málaga.
- Igualmente, garantiza la veracidad de los datos personales proporcionados y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos.