

## INSCRIPCIÓ SERVEI DE MITJA PENSIÓ CURS 19-20

El meu fill/a \_\_\_\_\_

del nivell \_\_\_\_\_ es quedarà a dinar durant aquest curs, a partir del mes de \_\_\_\_\_ els dies següents (marqueu amb una X els dies que escolliu).

DILLUNS

DIMARTS

DIMECRES

DIJOUS

DIVENDRES

Signatura: pare, mare, tutor-a

Dades del centre

**ESCOLA GRAVI.**

Finalitat

**Gestió de l'activitat.**

Legitimització

**Compliment contractual.**

Destinataris:

**A ningú, excepte obligació legal o consentiment**

Drets:

**Pot accedir, rectificar o suprimir les dades, així com exercir els drets que s'esmenten en la nostra Política de Privacitat**

Més informació:

**Consulta la Política de Privacitat a la nostra web**