

INSCRIPCIÓ AL SERVEI DE MITJA PENSIÓ
CURS: _____

El meu fill/a _____

del nivell _____ es quedarà a dinar durant aquest curs, els dies següents (marqueu amb una X els dies que escolliu).

MITJA PENSIÓ

CANTINA

DILLUNS

DIMARTS

DIMECRES

DIJOUS

DIVENDRES

Signatura: pare, mare o tutor/a

Dades del centre

Finalitat

Legitimització

Destinatari:

Drets:

Més informació:

ESCOLA GRAVI.

Gestió de l'activitat.

Compliment contractual.

A ningú, excepte obligació legal o consentiment

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

Consulta la Política de Privacitat a la nostra web