

**NOME E APELIDOS DO ALUMNO/A:**

**CURSO A REALIZAR:**

 INFANTIL  4  5  6 PRIMARIA  1  2  3  4  5  6 DATA DE NACEMENTO   

 SOCIO ANPA SI  NON  Nº SOCIO 

 DOMICILIO DO ALUMNO: 

 LOCALIDADE:  C. Postal: 
**DATOS PERSOAIS DO TITOR 1**

 RELACIÓN CO ALUMNO/A: PAI:  NAI:  TITOR/A:  DNI:  NACIONALIDADE: 

 NOME E APELIDOS: 

 T.fixo:  T.móbil:  E.mail: 

\* Encher o seguinte apartado só se o domicilio do titor principal non coincide co do alumno/a,

 ENDEREZO: 

 LOCALIDADE:  C. Postal: 
**DATOS PERSOAIS TITOR 2 (en caso de habelo)**

 RELACIÓN CO ALUMNO/A: PAI:  NAI:  TITOR/A:  DNI:  NACIONALIDADE: 

 NOME E APELIDOS: 

 T.fixo:  T.móbil:  E.mail: 
**DETALLE DO SERVIZO ESCOLAR SOLICITADO**

XANTAR	<table border="1"> <tr><td>L</td><td>M</td><td>W</td><td>X</td><td>V</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	L	M	W	X	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q. Laboral <input type="checkbox"/>	DATA DE COMEZO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
L	M	W	X	V									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
MADRUGA CON ALM.	<table border="1"> <tr><td>L</td><td>M</td><td>W</td><td>X</td><td>V</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	L	M	W	X	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q. Laboral <input type="checkbox"/>	DATA DE COMEZO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
L	M	W	X	V									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
MADRUGA SEN ALM.	<table border="1"> <tr><td>L</td><td>M</td><td>W</td><td>X</td><td>V</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	L	M	W	X	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q. Laboral <input type="checkbox"/>	DATA DE COMEZO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
L	M	W	X	V									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

**DESCONTOS APLICABLES**
*(Non acumulables)*

-2º Irmán (2 irmáns usuarios)	<input type="checkbox"/>
-Fam. Num. (3 irmáns usuarios)	<input type="checkbox"/>
-Usuario Xantar + Madrugá	<input type="checkbox"/>

**ALERXIA ou INTOLERANCIA ALIMENTARIA (deberá enviar xustificante ou informe médico actualizado)**

 SI  NON  Alimentos: 
**DATOS BANCARIOS DO PAGADOR DO SERVIZO**

IBAN	ENTIDADE	SUCURSAL	D.C.	Nº. CONTA	Titular da conta:
E S <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SWIFT  (En caso de non coñecelo, deixar en branco) DNI Titular, si non titor/a

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma do Titular da conta

**Teléfono Atención ós Pais 630 363 844**
[www.arumeservicios.ga](http://www.arumeservicios.ga)

*\*En cumprimento do Artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase dos seguintes aspectos: Os datos persoais solicitados mediante o presente formulario deberán proporcionarse obrigatoriamente, sendo incorporados a un ficheiro dado de alta ante o Rexistro Xeral de Protección de Datos a nome de ALIMENTACION SALUDABLE GALLEGA S.L., coa finalidade de xestionar a admisión de alumnos ao servizo solicitado. A negativa a facilitar os datos requiridos impedirá a prestación do devandito servizo ao solicitante. O afectado consente expresamente á comunicación dos seus datos ás empresas que compoñen o noso grupo empresarial e a terceiros, cando ésta estea legalmente prevista ou sexa necesaria para o desenvolvemento da relación que lle une con ALIMENTACION SALUDABLE GALLEGA S.L.. O/a asinante declara baixo a súa responsabilidade que os datos consignados na solicitude son certos, comprometéndose a comunicar calquera variación destes. Sen prexuízo de todo o anterior, o afectado poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose a: "Dereitos LOPD" ALIMENTACIÓN SALUDABLE GALLEGA S.L., Camiño do Caramuxo 55, 36213 Vigo. Así mesmo, infórmase ós usuarios que a utilización dos datos consignados queda sometida á efectiva renovación do servizo de comedor por ALIMENTACIÓN SALUDABLE GALLEGA, S.L. Se ésta non chegase a producirse, os datos solicitados mediante a presente solicitude, serán debidamente cancelados, de conformidade co artigo 4.5 da LOPD.*

*Mediante a firma desta orde de domiciliación, o debedor autoriza ao acredor a enviar instrucións á entidade do debedor para debitar a súa conta e á entidade para efectuar os débitos na súa conta seguindo as instrucións do acredor. Como parte dos seus dereitos, o debedor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato subscrito con ésta. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas seguintes á data de débito en conta. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira. A firma desta orde leva consigo a aceptación do tipo de pagamento, como pagamento recorrente.*

Datos acredor: ALIMENTACIÓN SALUDABLE GALLEGA, S.L., Camiño do Caramuxo, 55 36213 Vigo, España.

Ref. orde de domiciliación (A cumprimentar por Alimentación Saludable Gallega S.L.): \_\_\_\_\_

No nome de ARUME é un pracer saudarlles e informarlles de que o próximo curso seremos a empresa responsable do servizo de comedor no seu centro.

Se desexan efectuar a alta para o curso 2017-18, deberán remitir a **ficha cuberta integramente** a ARUME **por fax (nº 986 454 013)** ou **no noso novo email** [info@arumeservicios.gal](mailto:info@arumeservicios.gal).

Rogámoslle que **lea atentamente e que firme** ao pé da ficha para expresar a súa conformidade coas **normas de funcionamento do comedor**, que están á súa disposición na oficina e na web do ANPA, e as **normas de xestión do servizo** que detallamos de seguido.

- O teléfono que ARUME tén a disposición dos usuarios é o **630 36 38 44**. O horario de atención é **de luns a xoves de 09:30 h a 14.00 h. e de 15.00 h a 18.00 h, os venres só en horario de mañá**. No verán (do 01/07 ao 31/08) só en horario de mañá. En ningún caso se atenderán SMS. Por outro lado, **tamén pode contactarnos por correo electrónico no noso novo email** [info@arumeservicios.gal](mailto:info@arumeservicios.gal)  
A petición de alta, baixa ou modificación do servizo (incluíndo a quenda laboral) deberá comunicárnola **antes do 25 de cada mes**, facéndose efectiva para o mes seguinte. Así mesmo, se desexa anotar ao seu fillo como esporádico pode avisar o día anterior. **Estas comunicacións nunca poderán realizarse a través dos monitores/as. Debe contactarnos no teléfono, fax ou email antes mencionados.**
- Se falta algún dato, a solicitude non será válida. Unha vez cuberta e entregada implicará, salvo notificación en contra e dentro dos prazos anteriormente indicados, a contratación e pago do servizo solicitado.
- ARUME dispón dunha páxina web onde os usuarios poderán acceder sempre que o desexen. A páxina é [www.arumeservicios.gal](http://www.arumeservicios.gal) e o contrasinal para o seu centro poderán solicitalo ó comezo do curso.
- Tódalas mensualidades serán do mesmo importe (**excepto a primeira que incluírá a maiores o custo do seguro anual escolar de 4 €**), xa que son calculadas a partires da totalidade dos días lectivos e repartidos a partes iguais entre tódolos meses do curso escolar. A utilización deste servizo poderásolicitar por meses completos ou por días concretos da semana. O recibo bancario de cada mes corresponderá ao mes do servizo. Os non socios do ANPA deberán pagar inicialmente 20 € de matrícula.
- ARUME prevé os seguintes descontos (non acumulables):
  - Segundo irmán: Desconto do 10% na mensualidade do irmán máis novo.
  - Familia numerosa (3 ou máis irmáns usuarios do comedor): Desconto do 5% na mensualidade de tódolos irmáns.
  - Usuario Madruga e Comedor: Desconto do 7% na mensualidade do comedor.
 ARUME non tén ningunha competencia na asignación e/ou obtención de bolsas.
- Non se farán descontos nos recibos mensuais por días de ausencia, salvo que sexan por enfermidade superior a 4 días consecutivos, teñan avisado das ausencias e se aporte o certificado médico.
- Causará baixa no servizo cando se produza o impago do recibo. Non poderán facer uso do servizo de comedor usuarios con recibos pendentes de pago.
- Prazo máximo para entrega-la ficha para comezar o comedor en setembro é o 04/09/2017.

PREZOS CURSO 2017-2018					
SERVIZO COMEDOR ESCOLAR		SERVIZO MADRUGADORES			
		CON ALMORZO		SEN ALMORZO	
5 DÍAS/SEMANA	77,00 €	5 DÍAS/SEMANA	32,03 €	5 DÍAS/SEMANA	17,50 €
4 DÍAS/SEMANA	61,60 €	4 DÍAS/SEMANA	25,62 €	4 DÍAS/SEMANA	14,00 €
3 DÍAS/SEMANA	46,20 €	3 DÍAS/SEMANA	19,22 €	3 DÍAS/SEMANA	10,50 €
2 DÍAS/SEMANA	30,80 €	2 DÍAS/SEMANA	12,81 €	2 DÍAS/SEMANA	7,00 €
1 DÍA/SEMANA	15,40 €	1 DÍA/SEMANA	6,41 €	1 DÍA/SEMANA	3,50 €
<b>Quenda Laboral:</b> cobrarase por días programados de asistencia					
ESPORÁDICOS:	5,20 €	ESPORÁDICOS:	2,50 €	ESPORÁDICOS:	2,00 €

*Para facer uso de calquera destes servizos será necesario aboar inicialmente a cota do seguro anual escolar de 4 €  
Os non socios do ANPA deberán aboar 20€ de matrícula  
Tódolos prezos inclúen I.V.E.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma do titor principal

**Teléfono Atención ós Pais 630 363 844**

[www.arumeservicios.gal](http://www.arumeservicios.gal)

**Novo email: [info@arumeservicios.gal](mailto:info@arumeservicios.gal)**