



**CEIP Antonio Machado**  
c.c.28033621



Dirección del Área Territorial Madrid-Este  
**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**



**Comunidad de Madrid**

**FICHA DE ALTA EN EL COMEDOR ESCOLAR**

D. \_\_\_\_\_ con DNI. \_\_\_\_\_

D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI. \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

**Como padre/madre o tutores legales del ALUMNO/A:**

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS ALUMNOS (mayúsculas)	NIVEL

- Alergia, intolerancia alimentaria o trastorno crónico :  SI  NO

**Empezará hacer uso del comedor el día:** \_\_\_\_\_

*“Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguientes enlace [www.madrid.org/protecciondedatos](http://www.madrid.org/protecciondedatos) . Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.”*