

COLEXIO _____

Curso 2015-2016

NOME E APELIDOS DO ALUMNO/A:

CURSO A REALIZAR:

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

DOMICILIO DO ALUMNO: _____

LOCALIDADE: _____ C. Postal: _____

DATOS PERSOAIS DO TITOR PRINCIPAL:

RELACIÓN CÓ 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 có do alumno/a,

ENDEREZO:

LOCALIDADE: _____ C. Postal: _____

DATOS PERSOAIS SEGUNDO TITOR (en caso de habelo)

RELACIÓN CÓ ALUMNO/A:

PAI: NAI: TITOR/A: DNI: _____ NACIONALIDADE: _____

NOME E APELIDOS: _____

T.fixo: _____ T.móbil: _____ E.mail: _____

DETALLE DO SERVIZO ESCOLAR SOLICITADO

COMEDOR

L	M	X	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Calend/d Esporádico DATA DE COMEZO

MADRUGA CON ALM

L	M	X	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Calend/d Esporádico DATA DE COMEZO

MADRUGA SEN ALM

L	M	X	J	V
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Calend/d Esporádico DATA DE COMEZO

DESCONTOS APLICABLES

(Non acumulables)

-2º Irmán (2 irmáns usuarios)

-Fam. Num. (3 irmáns usuarios)

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: _____

SWIFT BIC. _____ (En caso de non coñecelo, deixar en branco)

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma do Titular da conta

Teléfono Atención ós Pais 607 634 413 - Teléfono Atención Nutricional 902 360 030
www.serunion-educa.com

*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 SERUNIÓN, S.A., 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 a comunicación dos seus datos ás empresas que compoñen o GRUPO SERUNION e a terceiros, cando ésta estea legalmente prevista ou sexa necesaria para o desenvolvemento da relación que lle une con SERUNION, S.A. 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" Serunion, Avda. Josep Tarradellas, 34-36, 08029 Barcelona. Así mesmo, infórmase ós usuarios que a utilización dos datos consignados queda sometida á efectiva renovación do servizo de comedor por SERUNIÓN S.A. 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 suscrito 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: SERUNION, S.A. Avda. Josep Tarradellas, 34-36, 08029 Barcelona, España.
Ref. orde de domiciliación (A cumprimento por Serunion):

Solicitud de praza no Comedor Escolar e Servizo Madruga Curso 2015-2016

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

Se desexa efectuar a **alta para o curso 2015-16**, deberá remitir a ficha cuberta íntegramente a SERUNION **por fax ao nº 986 454 013** ou **por email a galicia@serunion.es**. Pregámoslle que a **lea atentamente e que firme** para expresa-la súa conformidade co *Regulamento do Comedor* exposto nos centros e coas normas do servizo.

- O teléfono que SERUNION ten a disposición dos usuarios é o **607 634 413**. O horario de atención é **de luns a xoves de 10.00h a 14.00h y de 15.00h a 18.00h, os venres só en horario de mañá**. No verán (do 01/07 ó 31/08) só en horario de mañá. **En ningún caso se atenderán SMS**. Por outra banda, **tamén pode contactar por correo electrónico en galicia@serunion.es**. Así mesmo está á súa disposición unha dirección de correo electrónico, onde os pais poderán informar da NON Asistencia do seu fillo/a ó servizo (hoynovoyacomer@serunion.es). Esta información é importante para nós: lembre que somos os encargados da custodia do seu/súa fillo/a.
- A petición de alta, baixa ou modificación do servizo** (incluíndo o Calendario de días) deberá comunicárnola **antes do 25 de cada mes, facéndose efectiva para o mes seguinte**. **Tódalas mensualidades dos contratados periódicos** (por meses completos ou por días concretos da semana) **serán do mesmo importe**, xa que son calculadas a partir do total de días lectivos e repartidos a partes iguais entre tódolos meses do curso escolar.
- A partir deste curso, e para a súa comodidade, os esporádicos tamén se cobrarán por banco ó mes seguinte do servizo. En consecuencia, **tamén debe completar unha ficha de inscrición, seleccionar a opción "esporádico" e despois avisarnos, como sempre, o día anterior** (salvo en casos de emerxencia para o servizo de madrugadores). **Estas comunicacións NUNCA deberán 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.
- SERUNION dispón da páxina web www.serunion-educa.com onde os usuarios poderán rexistrarse e acceder sempre que o desexen para **consultar os menús, os seus datos no noso sistema (información persoal, días de asistencia previstos, facturación,...) e mesmo solicitar cambios**. Rexistrarse é sinxelo seguindo os pasos da "Guía para darse de alta" na páxina web.
- O recibo pasarase ó cobro **entre o 15 e o 20 de cada mes** e comprenderá: 1) o cargo fixo dos **servizos dese mes no caso dos contratados periódicos** e 2) o cargo dos **servizos esporádicos do mes anterior**. Causará baixa no servizo cando se produza o impago do recibo. Non poderán facer uso dos servizos usuarios con recibos pendentes de pago.
- SERUNION non téñ ningunha competencia na asignación e/ou obtención de becas. 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.
- O prazo máximo de entrega da ficha para comezar nalgún dos servizos en setembro é o 03/09/2015.

PREZOS CON IVE CURSO 2015-2016			
SERVIZO COMEDOR ESCOLAR			
CON SUBVENCIÓN		SEN SUBVENCIÓN	
5 DÍAS/SEMANA	67,90 €/mes	5 DÍAS/SEMANA	76,13 €/mes
4 DÍAS/SEMANA	54,32 €/mes	4 DÍAS/SEMANA	60,90 €/mes
3 DÍAS/SEMANA	40,74 €/mes	3 DÍAS/SEMANA	45,68 €/mes
2 DÍAS/SEMANA	27,16 €/mes	2 DÍAS/SEMANA	30,45 €/mes
1 DÍA/SEMANA	13,58 €/mes	1 DÍA/SEMANA	15,23 €/mes
Calendario de días: cobrarase por días programados de asistencia			
ESPORÁDICOS: 6,20 €/día (cobrarase por días de uso entre o 15-20 do mes seguinte)			
SERVIZO MADRUGADORES			
CON ALMORZO con subvención de 07.30h (chegada ata 8.30h) a 09.00h		SEN ALMORZO con subvención de 07.30h a 09.00h	
5 DÍAS/SEMANA	37,45 €/MES	5 DÍAS/SEMANA	26,08 €/MES
4 DÍAS/SEMANA	29,96 €/MES	4 DÍAS/SEMANA	20,86 €/MES
3 DÍAS/SEMANA	22,47 €/MES	3 DÍAS/SEMANA	15,65 €/MES
2 DÍAS/SEMANA	14,98 €/MES	2 DÍAS/SEMANA	10,43 €/MES
1 DÍA/SEMANA	7,49 €/MES	1 DÍA/SEMANA	5,22 €/MES
ESPORÁDICO: 4,05 €/DÍA		ESPORÁDICO: 3,20 €/DÍA	
Prezo unitario con subvención: 2,14€ / Sen subvención: 2,84 €		Prezo unitario con subvención: 1,49€ / Sen subvención: 2,10 €	

Estes prezos están suxeitos á vixencia do convenio co Concello de Pontevedra

En Pontevedra, a ____ de _____ de _____

Firma do titor principal

Teléfono de Atención ós Pais **607 634 413** - Teléfono Atención Nutricional **902 360 030**

www.serunion-educa.com

email: galicia@serunion.es