

FICHA DE COMENSAL

NOMBRE DEL CENTRO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A	
TIPO DE DIETA PARA NECESIDADES NUTRICIONALES ESPECIALES	
CURSO	
FECHA DE NACIMIENTO	
TURNO DE COMEDOR	
DÍAS QUE SE QUEDA EN EL COMEDOR	
NOMBRE APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	
EMAIL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	
DIRECCIÓN	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
TELÉFONO DE URGENCIA	
DATOS QUE SE DEBAN TENER EN CONSIDERACIÓN	
SINTOMATOLOGÍA ANTE UNA INGESTA ACCIDENTAL	
RIESGO - ANTECEDENTES DE SHOCK ANAFILÁCTICO (Responder sólo en caso de alergias)	SI NO

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:

Le informamos que con su firma está consintiendo expresamente al tratamiento de los datos de salud que nos proporciona, incluido el informe médico adjunto que pasarán a formar parte de un fichero denominado "DIETAS ESPECIALES" del que es responsable Ausolan con la finalidad de facilitarles una dieta personalizada adecuada conforme a la legislación y normativa vigente. Le informamos que a estos datos podrán tener acceso empresas del grupo Ausolan que colaboran con nuestra organización con la única finalidad de gestionar lo necesario para la dieta indicada.

En cumplimiento con la normativa vigente sobre protección de datos, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición por escrito a través del e-mail: lop@ausolan.com.

FECHA DE INICIO EN EL COMEDOR CON ESTA DIETA ESPECIAL

NOTA: La ficha original se mantendrá en un lugar accesible del comedor y se enviará una copia junto con el informe médico al Dpto. SGQMA de Alprinsa Ausolan (Polígono Silvota. C/ Peña Redonda, Parcela R-6. Tfno: 985265585)

Cuando el comensal se dé de baja en el comedor con esta dieta especial definitivamente, esta ficha deberá destruirse y se deberá comunicar al Dpto. SGQMA de Alprinsa Ausolan