

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			
E-MAIL 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)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">NO</td> </tr> </table>	SI	NO
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: lopd@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 (excepto en grandes grupos: menú no cerdo y ovolactovegetariano) al Dpto. SGQMA de Ausolan e-mail: dietas.rcs@ausolan.com FAX: 961 568 132.

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 Ausolan.