



FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LOCALES DONANTES DE COMIDA PARA COLABORAR CON EN RED ALIMENTA

-NOMBRE DEL LOCAL:

-DIRECCIÓN:

-NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO:

-TELÉFONO DE CONTACTO: **E-MAIL:**

-PERIODICIDAD DE LA ENTREGA:

A) TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA: HORA APROXIMADA DE ENTREGA DE COMIDA:

B) DÍAS SUELTOS DE LA SEMANA:

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

C) DE MANERA PUNTUAL: (avisando de la posible entrega con una hora de antelación)

Firma del colaborador/a

La Asociación

Fdo:

Fdo:

En virtud de lo dispuesto en el artículo 5.1. de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Asociación REDALIMENTA, con la finalidad de gestionar las actividades que le son propias. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, o mediante tramitación electrónica.

Para cualquier cuestión puede dirigirse a redalimenta@gmail.com