

FORMULARI DE SOL·LICITUD SERVEI DE TRANSPORT ESCOLAR DEL BAIX LLOBREGAT

DADES DE L'ALUMNE/A SOL·LICITANT DEL SERVEI DE TRANSPORT ESCOLAR						
NOM		1r COGNOM		2n COGNOM		
IDALU	HOME/DONA	DATA DE NAIXEMENT	DNI (si en té)	MOBIL (si en té)		
		(dia/mes/any)				
DATA INICI DEL SERVEI	GRAU DE DISCAPACITAT (Caldrà aportar còpia resolució del grau)	CADIRA DE RODES Si/No	TIPUS DE CADIRA DE RODES manual/elèctrica	NOMBRE DE GERMANS/ANES QUE TAMBÉ UTILITZEN EL TRANSPORT ESCOLAR (marcar el nombre, sense comptar el/la sol·licitant)		
				0	1	2 o més
CORREU ELECTRÒNIC PER NOTIFICACIONS						
ADREÇA DOMICILI DE RESIDÈNCIA (carrer, núm.)				MUNICIPI		
PARENTIU	NOM I COGNOMS		DNI	TELEFONS DE CONTACTE		
PARE						
MARE						
TUTOR/A						
CENTRE ESCOLAR ON ESTÀ MATRICULAT/DA				PLA	CURS	
RUTA	PARADES (Indicar nom i adreça parada)			MUNICIPI		
	MATÍ:					
	TARDA:					
OBSERVACIONS (si l'alumne/a fa compartida indicar aquí els dies que ve al centre):						

- ☐ Servei de transport escolar obligatori (gratuït). En cas de no existir oferta educativa en el municipi de residència, prèvia autorització de Serveis Territorials del Dept. d'Educació.
- ☐ Servei de transport escolar no obligatori. (Dins del municipi)
- ☐ Alumnes amb dictamen NO ACORD, alumnat de batxillerat o cicles formatius. Utilització de les places lliures en els vehicles del servei obligatori fins que no existeixi algun alumne/a amb dret que ho sol·liciti.

Sr/Sra. _____, amb DNI _____

en qualitat de representant legal (mare, pare, tutor/a) de l'alumne/a sol·licitant del servei a dalt indicat, **DECLARO** que:

- Soc coneixedor/a del reglament del servei de transport escolar del Baix Llobregat i de les condicions d'ús.
- L'alumne/a usuari/a del servei farà ús d'aquest servei durant tot el curs escolar i en les condicions que s'estableixen en el reglament.
- Que adjunto el document omplert i signat: **FULL D'AUTORITZACIÓ DELS PARES/TUTORS.**

Signatura de la persona tutora legal, mare o pare de l'alumne/a usuari/a del servei de transport escolar

Lloc i Data: _____, _____ de _____ de _____

Informació sobre el tractament de dades personals:

Conforme al Reglament General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem al sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació:

Responsable: Consell Comarcal del Baix Llobregat - Parc Torreblanca N-340 pk 1249, 08980, Sant Feliu de Llobregat - gestiodades@elbaixllobregat.cat.

Delegat de Protecció de Dades: dpd@elbaixllobregat.cat

Finalitat: Gestionar el servei de transport adaptat en la modalitat seleccionada.

Legitimació: El compliment d'una obligació legal i l'exercici de poders públics conferits al Responsable.

Conservació: Les dades es conservaran durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable.

Destinataris: El Responsable podrà comunicar aquestes dades a les autoritats públiques

Drets: Les persones sol·licitants poden exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit al registre del Consell Comarcal del Baix Llobregat o al Delegat de Protecció de Dades. Cal adjuntar-hi una fotocòpia del DNI o signar el correu electrònic amb una signatura electrònica reconeguda. També pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdc.gencat.cat).