



# Consell Comarcal de l'Alt Empordà

Centre: Curs: Nom: Cognom1: Cognom2:	Enganxeu aquí la Foto
--	-----------------------------

## SERVEI DE TRANSPORT ESCOLAR OBLIGATORI CURS 2017-2018

Vist el Decret 161/1996, de 14 de maig, que regula el servei escolar de transport per tal de facilitar el desplaçament de l'alumnat en l'educació obligatòria, i vist el conveni entre el Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya i el Consell Comarcal de l'Alt Empordà seria convenient que omplissiu aquesta fitxa per comptar amb les vostres dades per a la planificació del transport escolar obligatori del curs 2017-2018 i així, si s'estima, poder-ne fer ús.

DADES DE L'ALUMNE														
NOM		PRIMER COGNOM			SEGON COGNOM									
Núm. IDALU	DNI/NIE		SEXE <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	DATA NAIXEMENT __ / __ / __	NACIONALITAT									
Centre d'ensenyament matriculat curs 2016-2017			Centre d'ensenyament matriculat curs 2017-2018											
CURS (marqueu amb X)			PARADA											
<table border="1"> <tr> <th colspan="4">ESO</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>			ESO				1	2	3	4	(Només omplir-ho si coneixeu la parada establerta)			
ESO														
1	2	3	4											

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (Pare, mare o tutor)							
NOM		PRIMER COGNOM			SEGON COGNOM		
E-MAIL			DNI/NIE		NACIONALITAT		
TELÈFON MÒBIL	TELÈFON FIX		MUNICIPI		PROVINCIA		CODI POSTAL
ADREÇA			NÚM	LLETRA	BLOC	ESCALA	PIS PORTA

### DECLARACIÓ

Que \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ pare, mare o tutor de l'alumne, declara sota la seva responsabilitat:

1. Que accepta el reglament d'utilització que regula el servei de transport escolar a l'Alt Empordà.
2. Que les dades d'aquesta sol·licitud s'ajusten a la realitat.
3. Que la inexactitud d'aquestes dades implicarà la pèrdua d'aquest servei i s'incorrerà en responsabilitat per falsedat.
4. Els pares o representants legals de l'alumne donen autorització expressa perquè l'acompanyant de transport el deixi a la parada assignada en absència seva o d'un altre familiar.
5. Que es pugui facilitar la informació de l'expedient mèdic de l'alumne al Consell Comarcal de l'Alt Empordà per poder prevenir millor qualsevol incident en el transport escolar.
6. Accepto les clàusules establertes en el dors de la present sol·licitud.

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

CLAUSULES AL DORS DEL FULL

Signatura pare, mare o tutor
------------------------------

1. En cas de canvi d'adreça durant el curs escolar, que comporti un canvi de parada en el transport, cal comunicar-ho per escrit al Consell Comarcal de l'Alt Empordà.
2. Els alumnes de transport escolar obligatori **NOMÉS** tenen dret a la reserva d'una plaça en l'autobús, que per defecte serà la que consta en el full d'empadronament. En casos específics cal sol·licitar-ho expressament.
3. Els usuaris cal que adjuntin una fotografia amb aquesta sol·licitud, on consti al darrera el nom i el centre de l'alumne.
4. L'alumne s'haurà d'acreditar a la pujada del bus amb el carnet que s'entrega el primer dia de curs. L'alumne que no porti el carnet se l'advertirà i es comunicarà via sms a la família. Al tercer advertiment no podrà fer ús del transport fins que porti el carnet que l'acredita.
5. Les motxilles s'han de deixar al maleter del bus, no obstant, els alumnes podran viatjar amb el portàtil al seient per ésser un objecte fràgil. Ningú més que l'alumne serà responsable del que li pugui passar al portàtil si el deixa dintre de la motxilla.
6. En casos de mal comportament reiterat, els alumnes no obligatoris poden perdre l'ús del servei i els alumnes obligatoris poden canviar de modalitat de transport.
7. En casos d'absència de més d'un 20% en un mes, es donarà de baixa d'ofici del transport escolar (els justificants per malaltia no comptabilitzaran).
8. La presentació i signatura de la sol·licitud implica l'autorització dels membres de la unitat familiar, per tal que el Consell Comarcal de l'Alt Empordà pugui consultar al Padró Municipal d'Habitants del municipi corresponent les dades dels membres de la unitat familiar. Aquesta autorització exigeix el sol·licitant de l'obligació de presentar el certificat de convivència, de conformitat amb la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als Serveis Públics. **En cas que no ho autoritzeu o que tingueu l'empadronament de menys de 6 mesos, us caldrà adjuntar el certificat de convivència.**
9. La persona sotasignat, d'acord a la Llei 29/2010, de 3 d'agost, de l'ús dels mitjans electrònics en el sector públic de Catalunya, autoritza expressament rebre comunicacions del Consell Comarcal de l'Alt Empordà mitjançant sms, correu electrònic o altres mitjans per comunicar-li aspectes, actuacions o incidències del servei.
10. El control i la seguretat de les dades subministrades incorporades a fitxers responsabilitat del Consell Comarcal de l'Alt Empordà es regirà pel que es disposa en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, amb les modificacions introduïdes a la Llei 2/2011, de 4 de març, de Economia Sostenible, amb la finalitat de prestar-li el servei que sol·licita. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals adreçant-se per escrit al Consell Comarcal de l'Alt Empordà. Les dades que ens faciliteu s'incorporaran al fitxer "Gestor d'Alumnes" propietat del Consell Comarcal de l'Alt Empordà, però ubicat en un servidor del Consell Comarcal del Baix Empordà, amb domicili al carrer Tarongers, 12 (Can Salamó), 17100 La Bisbal d'Empordà.