

**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/AVISOS/APLICATIUS						
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):						

<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	Servei de transport escolar no obligatori. (Dins del municipi)
<input type="checkbox"/>	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:

1. Soc coneixedor/a del reglament del servei de transport escolar del Baix Llobregat i de les condicions d'ús.
2. 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.
3. 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](mailto:gestiodades@elbaixllobregat.cat).

**Delegat de Protecció de Dades:** [dpd@elbaixllobregat.cat](mailto:dpd@elbaixllobregat.cat)

**Finalitat:** Gestionar el servei de transport escolar 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.

**Destinatari:** 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 (apdcatt.gencat.cat).