



**CONCEJALÍA DE  
EDUCACIÓN**

JM/pc.

**RENOVACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2018/19**

Nombre y apellidos del usuario.....  
 Dirección..... Tlf: .....  
 Padre/tutor ..... Tlf: ..... e-mail.....  
 Madre/tutora..... Tlf: ..... e-mail.....  
 Centro .....Curso:.....  
 Viajes que solicita: Entrada 9 h \_\_\_\_\_ Salida 16 h \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_  
 Autorizo a mi hijo/a quedarse solo/a en la parada \_\_\_\_\_

Precio del servicio (independientemente del número de viajes):

75 €/mensual 1<sup>er</sup> usuario

63 €/mensual 2<sup>o</sup> usuario

52 €/mensual 3<sup>er</sup> usuario

Autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones a cargar en la cuenta bancaria indicada los recibos del servicio de transporte escolar municipal que presente al cobro:

Nombre del banco/caja.....  
 Nº de cuenta bancaria.....  
 Titular.....

**Se reservará el derecho de admisión en caso de impago del transporte escolar en cursos anteriores.**

Información básica sobre Protección de Datos	
Actividad de Tratamiento	Transporte Escolar
Responsable	Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Torrelodones.
Finalidad	Gestión administrativa de los usuarios y rutas de transporte escolar del municipio.
Legitimación	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público
Destinatarios de cesiones	Sólo se cederán los datos en los casos previstos legalmente. No existe transferencia internacional de datos prevista.
Derechos de los interesados	Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos de Carácter Personal" del Portal de Transparencia del Ayuntamiento de Torrelodones ( <a href="http://transparencia.torrelodones.es/">http://transparencia.torrelodones.es/</a> )

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP**

Don/Doña ..... con DNI ..... como padre/madre o tutor del menor mencionado, autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones y, en su caso, a la empresa contratista, a incluir mi número de teléfono ..... en un grupo de WhatsApp para recepción de información y seguimiento durante el desarrollo de la actividad en la que el menor participa.

Firma y DNI del padre/madre/tutor: .....



RUTA TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL  
CURSO 2017-18

IDA

<input type="checkbox"/>	AVD. PEÑASCALES (FRENTE NAVE MUNICIPAL)	8:15
<input type="checkbox"/>	AVD. PEÑASCALES ESQ. DOCTOR BEDOYA	8:15
<input type="checkbox"/>	AVD. DR. BEDOYA ESQ. C/ARTURO PACIOS	8:17
<input type="checkbox"/>	RDA. CONDE ALMENAS	8:17
<input type="checkbox"/>	AVD. ROBLES ESQ. CEDRO	8:20
<input type="checkbox"/>	AVD. ROBLES	8:21
<input type="checkbox"/>	J. SÁNCHEZ RUBIO	8:23
<input type="checkbox"/>	PLAZA DEL CAÑO	8:24
<input type="checkbox"/>	CEIP LOS ÁNGELES	8:27
<input type="checkbox"/>	ESTACIÓN	8:34
<input type="checkbox"/>	TOMILLAR	8:35
<input type="checkbox"/>	CEIP N. S. LOURDES	8:40
<input type="checkbox"/>	ROTONDA TORREFORUM	8:43
<input type="checkbox"/>	CEIP EL ENCINAR	8:49
<input type="checkbox"/>	CC SAN IGNACIO DE LOYOLA	8:56

VUELTA

<input type="checkbox"/>	CEIP N. S. LOURDES	16:00
<input type="checkbox"/>	CEIP LOS ÁNGELES	16:10
<input type="checkbox"/>	RDA. CONDE ALMENAS	16:14
<input type="checkbox"/>	CEIP EL ENCINAR	16:17
<input type="checkbox"/>	CC SAN IGNACIO	16:30
<input type="checkbox"/>	AVD. PEÑASCALES (FRENTE NAVE MUNICIPAL)	16:34
<input type="checkbox"/>	AVD. PEÑASCALES ESQ. DOCTOR BEDOYA	16:34
<input type="checkbox"/>	AVD. ROBLES ESQ. CEDRO	16:37
<input type="checkbox"/>	AVD. ROBLES	16:39
<input type="checkbox"/>	JOSE SCHEZ RUBIO	16:41
<input type="checkbox"/>	PZA DEL CAÑO	16:44
<input type="checkbox"/>	ROTONDA TORREFORUM	16:46
<input type="checkbox"/>	TOMILLAR	16:48
<input type="checkbox"/>	ESTACIÓN	16:50