

TRANSPORTE ESCOLAR

Año Escolar 20..../20....

ALUMNO

1º Apellido

.....
Nombre

.....

2º Apellido

Móvil

Móvil

Telf.

Domicilio

Código Postal Localidad

E-Mail

Curso INFANTIL

4 VIAJES

Curso PRIMARIA

2 VIAJES

PARADA

Curso ESO

1 MAÑANA

Curso BACH

1 TARDE

AUTORIZO a mi hijo@ a bajarse solo@

Alumnos 1º Ed. Infantil a 4º Ed. Primaria - NO PODRAN BAJARSE SOLOS

FIRMADO: D/Dña....., con D.N.I. nº.....

FIRMA

Nº CUENTA IBAN

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mediante la firma de este formulario de orden de domiciliación, **AUTORIZO** a Autopullmans Travidi, S.L. con CIF B-15024458 a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta, y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta, desde la fecha de la presente y en adelante. Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Titular de la cuenta : D./Dña

Firma :

Fecha: En **, a**/...../ **20**.....

Protección de Datos

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos facilitados por Vd. se integrarán en un fichero de datos de carácter Personal, cuya utilización lo será a los solos efectos relativo al tratamiento del servicio de transporte escolar y será gestionado en los términos establecidos en la Ley.

Los usuarios tienen reconocidos y podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición de sus datos de carácter personal. Tales derechos podrán ser ejercitados por los usuarios mediante remisión por correo postal a la siguiente dirección: AUTOPULLMANS TRAVIDI, S.L., Lugar San Jose, s/nº - La Grela - 15008 A Coruña.