COLEGIO HIJAS DE JESUS

AUTOPULLMANS TRAVIDI, S.L.
info@travidi.com - ***www.travidi.com***

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 …… ☐ **1 MAÑANA**

☐ **1 TARDE**

A cubrir SOLO si autorizan a su hijo@ a bajarse solo@ – a partir de 5º Ed. Primaria

AUTORIZO a mi hijo@ a bajarse solo@

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.