

SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

SOLICITUD

|   |                                    |         |
|---|------------------------------------|---------|
| <b>1</b>                                      | <b>DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE</b> |         |
| APELLIDOS Y NOMBRE                            |                                    | DNI/NIE |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL    |                                    | DNI/NIE |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL |                                    | DNI/NIE |

|  |               |           |
|--|---------------|-----------|
| <b>2</b>   | <b>EXPONE</b> |           |
| Que durante el curso actual el/la solicitante se encuentra matriculado en: |               |           |
| DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE  |               | LOCALIDAD |
| CURSO  | ETAPA         |           |

|   |                 |   |
|---|-----------------|---|
| <b>3</b>  | <b>SOLICITA</b> |   |
| Ser admitido/a para el curso _____ / _____ como usuario/a del servicio complementario de transporte escolar en la parada que se consigna a continuación, de acuerdo a la información publicada por el centro: |                 |   |
| DENOMINACIÓN DE LA PARADA   |                 | REQUIERE VEHÍCULO ADAPTADO<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>4</b>  | <b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> |  |
| La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y <b>SOLICITA</b> la prestación gratuita del servicio complementario de transporte escolar. |   |  |
| En ..... a ..... de ..... de .....  |   |  |
| EL/LA TUTOR/A LEGAL CON QUIEN CONVIVE EL/LA SOLICITANTE O<br>EL/LA SOLICITANTE, SI ÉSTE ES MAYOR DE EDAD  |   |  |
| Fdo.: .....   |   |  |

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE \_\_\_\_\_

(Denominación del centro docente autorizado como receptor)

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía, Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA