



SOLICITUD TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2024/2025

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO			
CENTRO ESCOLAR		CURSO	
VIAJES QUE SOLICITA: Entrada 9 horas		Salida 16 horas	Autorizo a mi hijo/a quedarse solo/a en la parada: Sí No

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE/PADRE/TUTOR
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE/PADRE/TUTOR

Domicilio a efectos de notificaciones						
Nombre vía pública	Núm	Esc.	Piso	Pta	C.P.	Municipio
Correo electrónico					Teléfono móvil ambos progenitores/tutores	
Si desea recibir información acerca de su trámite, marque la casilla correspondiente					SMS	Correo electrónico

Precio del servicio (independientemente del número de viajes): **1^{er} usuario: 75 €/mes** **2^o usuario: 63 €/mes** **3^{er} usuario: 52 €/mes**

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 (IBAN): **ES**

Titular:

DNI:

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

Al presentar esta solicitud, el solicitante conoce y acepta la normativa vigente de uso del Transporte Escolar del Ayuntamiento de Torrelodones. Esta solicitud se presentará en la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de Torrelodones, **preferiblemente a través del correo electrónico:** transporte.escolar@ayto-torrelodones.org.

El hecho de presentar esta solicitud no implica la reserva de plaza.

Esta ruta, si el Ayuntamiento lo considera oportuno, podrá verse modificada en función de las solicitudes.

Marcar en el reverso la parada solicitada.

Información básica sobre Protección de Datos	
Actividad de Tratamiento	Transporte Escolar
Responsable	Ayuntamiento de Torrelodones
Finalidad	Gestión administrativa de los usuarios y rutas de transporte escolar del municipio.
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 la página Web del Ayuntamiento de Torrelodones: https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos

Fecha:

Firma:

AUTORIZACIÓN PARA INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP

Don/Doña _____ con DNI _____ como padre/madre/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:



RUTA TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL CURSO 2024-2025

IDA

AVDA. PEÑASCALES (ESQ. DOCTOR BEDOYA)
CAMINO DE VALLADOLID (GASOLINERA)
CAMINO DE VALLADOLID (IGLESIA)
CEIP LOS ÁNGELES
AVDA. TORRELODONES (GUARDIA CIVIL)
ESTACIÓN FERROCARRIL
RESIDENCIA LOURDES
ROTONDA TORREFORUM
CC SAN IGNACIO DE LOYOLA

VUELTA

CEIP LOS ÁNGELES
CAMINO DE VALLADOLID (GASOLINERA)
CAMINO DE VALLADOLID (IGLESIA)
CC SAN IGNACIO DE LOYOLA
AVDA. PEÑASCALES (ESQ. DOCTOR BEDOYA)
ROTONDA TORREFORUM
AVDA. TORRELODONES (GUARDIA CIVIL)
ESTACIÓN FERROCARRIL
RESIDENCIA LOURDES
