

SOL·LICITUD DE SERVEI DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2017/2018

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL

Nom i Cognoms:

NIF:

Adreça:

Població:

Província:

CP:

Telèfon:

Telèfon 2:

Correu electrònic:

NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES

Si voleu rebre comunicacions i notificacions per mitjans electrònics relacionades amb aquesta sol·licitud, indiqueu el vostre correu electrònic (consulteu les condicions del servei adjuntes) ⁽¹⁾

FORMAT DE LLIURAMENT

Electrònic

Paper

EXPOSO

1. Que estic assabentat que el Consell Comarcal del Baix Camp presta, per encàrrec de l'Ajuntament de Mont-roig del Camp, el servei de transport escolar dels alumnes residents al municipi que s'han de desplaçar fins al centre docent assignat pel Departament d'Ensenyament, d'acord amb les condicions fixades al conveni de col·laboració establert entre ambdues Administracions.
2. Que per poder fer ús d'aquest servei de transport escolar, manifesto el compromís de participar econòmicament en el finançament de les seves despeses, assumint l'obligació de satisfer PER AVANÇAT al Consell Comarcal del Baix Camp la quantitat de **1,50 € per cada dia lectiu** en què es presti el servei, amb independència del nombre real de dies en què se'n faci ús al llarg del curs 2017/2018.

SOL·LICITO

Que l'òrgan competent del Consell Comarcal del Baix Camp autoritzi l'alumne: _____ que cursa _____, al centre: _____ a fer ús, diàriament, del servei de transport escolar per al curs 2017/2018. L'alumne pujaria a l'autocar i en baixaria a la parada ja establerta per l'Ajuntament.

La parada de pujada i de baixada ha de ser SEMPRE LA MATEIXA. En el cas d'haver-hi qualsevol canvi (baixa del servei, canvi de parada motivat per un canvi de domicili), **el responsable del menor ho haurà de notificar a l'Ajuntament.**

PARADA SOL·LICITADA: _____

SOL·LICITUD DE BONIFICACIÓ DE TARIFES

- Tarifa reduïda **0,75 €** (alumnes escolaritzats al centre educatiu que els hi correspon per zonificació escolar i que resideixin en un radi superior a 1 km. del centre educatiu)
- Tarifa reduïda **0,60 €** (alumnes escolaritzats al centre educatiu que els hi correspon per zonificació escolar, que resideixin en un radi superior a 1 km. del centre educatiu i tinguin dos o més germans usuaris del servei de transport)
- Exempció** (alumnes escolaritzats al centre educatiu que els hi correspon per zonificació escolar, que resideixin en un radi superior a 1 km. del centre educatiu i que la renda per càpita dels membres de la unitat de convivència familiar no superi el SMI 9.907,80 €)

DOCUMENTACIÓ APORTADA

- Fotocòpia NIF/NIE/passaport pare, mare o tutor legal
- Fotocòpia primer full llibreta d'estalvis Fotocòpia llibre de família
- Altres: _____

AUTORITZO

1. Que la Tresoreria del Consell Comarcal del Baix Camp cobri la tarifa corresponent del servei que s'estableix en la quantitat de **1,50 EUR/DIARIS**, amb independència del nombre real de dies en què se'n faci us al llarg del curs 2017-2018.
2. Que el Consell Comarcal del Baix Camp cobri aquesta tarifa amb una periodicitat TRIMESTRAL a través de domiciliació bancària.
3. Que el Consell Comarcal del Baix Camp, en virtut del que disposa la Llei orgànica 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, a fer un ús adequat i coherent de les dades i la informació proporcionada, així com a tractar i/o cedir tot o part del seu contingut a altres administracions, sempre que aquestes ho requereixin per a la prestació dels serveis de la seva competència. Les dades seran inserides en el Fitxer creat pel Consell Comarcal amb la denominació "Transport Mont-roig del Camp". En qualsevol cas, l'interessat/da podrà requerir a l'ens comarcal la modificació, supressió, anul·lació o correcció de les dades recollides.
4. Que el pagament es faci efectiu mitjançant domiciliació bancària ⁽²⁾ al següent número: (adjuntar una còpia del número IBAN)

Codi IBAN: **ES** _ _ _ _ _

Titular compte: _____

5. Que el NO PAGAMENT de la quota corresponent a 1 REBUT per alumne podrà donar lloc a la BAIXA automàtica.
6. Que l'Ajuntament de Mont-roig del Camp realitzi les consultes necessàries en les plataformes d'intermediació de dades entre administracions públiques, per a la tramitació de la present sol·licitud:

Si No - Administració General de l'Estat. Agència Tributària.

DATA I SIGNATURA

Data:	
Signatura:	

Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Mont-roig del Camp

(1) Condicions del servei de comunicacions i notificacions electròniques. El fet de facilitar una adreça de correu electrònic comporta el consentiment de l'interessat per a rebre per mitjans electrònics notificacions i/o comunicacions amb efectes jurídics que es puguin derivar d'aquesta sol·licitud.

Les notificacions i les comunicacions electròniques es dipositaran a la seu electrònica d'aquest ens. El sistema de notificacions i comunicacions electròniques enviarà a l'interessat correus electrònics informant-lo del dipòsit de notificació/comunicació. El correu s'envia a títol merament informatiu.

Per l'acreditació de l'accés de l'interessat al contingut de les notificacions caldrà la identificació i autenticació mitjançant signatura electrònica generada per algun dels certificats electrònics reconeguts amb un nivell 3 o superior. Per a l'accés al contingut de les comunicacions únicament cal la identificació de l'interessat.

Pel que fa a les notificacions electròniques de conformitat amb l'establert en l'article 56 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de Règim Jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, la notificació per mitjans electrònics s'entén rebutjada a tots els efectes si, un cop s'ha acreditat la posada a disposició de la persona interessada o del representant o la representat d'aquesta, han transcorregut 10 dies naturals sense accedir-ne al contingut, o bé 5 dies en els expedients de contractació, llevat que, d'ofici o a instància del destinatari o destinatària, es comprovi la impossibilitat tècnica o material d'accedir-hi.

La signatura d'aquesta sol·licitud significa l'acceptació de les condicions del servei de comunicacions i notificacions electròniques.

D'acord amb allò establert per l'article 28 de la Llei 19/2014, caldrà esmenar les deficiències detectades en la sol·licitud que ara es presenta, en el termini de 10 dies hàbils a comptar des del dia següent del registre del present document. Transcorregut aquest termini sense aportar la documentació, s'entendrà desistida la sol·licitud, i es procedirà a l'arxiu.

D'acord amb allò establert per l'article 5 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal l'informem que les seves dades personals seran incorporades i tractades als fitxers de l'Ajuntament, inscrits en el Registre de Fitxers de Dades Personals de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, i podran ser cedides segons indica la llei. L'òrgan responsable del fitxer és l'Ajuntament, i l'adreça on l'interessat podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició front el mateix és Ctra. Colldejou s/n de Mont-roig del Camp.

(2) 22 dígits.

AUTORITZACIÓ SERVEI DE TRANSPORT ESCOLAR

CURS 2017/2018

Sr./a. _____ amb DNI _____

com a pare/mare o tutor de l'alumne/a _____,

que cursa _____ al centre _____

i que fa ús del servei de transport escolar organitzat pel Consell Comarcal del Baix Camp, per al curs 2017-2018,

SI AUTORITZO a què el/la monitor/a del servei de transport escolar deixi que l'alumne/a baixi a la parada assignada sense que l'esperí cap adult.

NO AUTORITZO a què el/la monitor/a del servei de transport escolar deixi que l'alumne/a baixi a la parada assignada sense que l'esperí cap adult.

AUTORITZO que en la meua absència, el meu/va fill/a sigui recollit aquest curs 2017-2018 per:

1. _____ NIF: _____

2. _____ NIF: _____

3. _____ NIF: _____

Estic assabentat/da que en el supòsit que no s'autoritzi l'autonomia de l'alumne/a, o que no hi hagi cap de les persones autoritzades per fer-se càrrec, l'empresa l'acompanyarà als serveis municipals que l'Ajuntament determini, a la policia local o als cossos i forces de seguretat, sempre i quan puntualment no hi hagi cap adult a la parada per atendre aquest menor.

(signat)

Data: _____

Pare/mare o tutor