

**SOL·LICITUD D'UTILITZACIÓ DEL SERVEI DE TRANSPORT ESCOLAR I DE DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT
PER AL CURS 2015/2016**

Sr./a _____, amb DNI núm. _____, amb domicili a _____, en qualitat de _____ (1) de l'ALUMNE _____, que estudia el _____ curs de _____ en el centre docent _____ de _____.
Telèfons de contacte pare/mare/tutor legal _____,

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 **0,75 € 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 2015/2016.

DEMANO:

1. Que l'òrgan competent del Consell Comarcal del Baix Camp autoritzi l'alumne _____ a fer ús, diàriament, del servei de transport escolar per al curs 2015/2016. 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 _____

AUTORITZO:

1. Que la Tresoreria del Consell Comarcal del Baix Camp cobri la tarifa corresponent del servei que s'estableix en la quantitat de **0,75 EUR/DIÀRIS**.
2. Que el **Consell Comarcal del Baix Camp cobri aquesta tarifa amb una periodicitat TRIMESTRAL** i que el cobrament, a través de domiciliació bancària, es faci efectiu el dia 5 o dies immediats laborables posteriors, i referit al nombre de dies lectius del mateix trimestre, al llarg del curs escolar 2015-2016. El primer rebut acumularà els imports dels mesos de setembre, octubre, novembre i desembre de 2015 i es cobrarà durant el mes d'octubre. El segon rebut acumularà els imports dels mesos de gener, febrer i març i es cobrarà durant el mes de febrer de 2016. El tercer rebut acumularà els imports dels mesos d'abril, maig i juny i es cobrarà durant el mes de juny de 2016.
3. Que el pagament es faci efectiu mitjançant domiciliació bancària (2) al següent número: **(adjuntar una còpia del número IBAN)**

CODI IBAN: E S _____
Titular compte _____

4. Que el **NO PAGAMENT** de la quota corresponent a **1 REBUT** per alumne podrà donar lloc a la **BAIXA** automàtica.

Data,

Signatura

CONSELL COMARCAL DEL BAIX CAMP

- (1) Pare, mare o tutor
(2) 22 dígits.

El/la sotasignat autoritza 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 / la interessada podrà requerir a l'ens comarcal la modificació, supressió, anul·lació o correcció de les dades recollides.