

## **PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR A SU HIJO DEL TRANSPORTE ESCOLAR**

Rogamos cumplimente correctamente este impreso y nos lo haga llegar por cualquiera de las siguientes vías:

e-mail a [mcarmen@amandabus.com](mailto:mcarmen@amandabus.com)

Nombre y apellidos del alumno: .....

padre/madre/tutor:..... D.N.I.:.....

Línea nº (si utiliza distintas líneas para la recogida y entrega, indique ambas):.....

**POR FAVOR ESPECIFIQUE NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIFICACION (DNI,NIE):**

AUTORIZADO 1:..... D.N.I.....

AUTORIZADO 2:..... D.N.I.....

AUTORIZADO 3:..... D.N.I.....

Firmado: padre/madre/tutor:..... Fecha:.....

Los datos de carácter personal que Vd. nos facilite a través de este formulario, en conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, serán incluidos en un fichero del que es titular Gerardo Lucas Cubas Mateos (Amanda Bus), con la finalidad de obtener una plaza en el transporte. Asimismo, informamos que sus datos podrán ser comunicados a las Administraciones y Organismos Públicos obligados por Ley y a la Compañía de Seguros contratada por la empresa de transporte para cubrir el riesgo de accidentes en el transporte escolar. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos rogamos nos lo comuniquemos debidamente por escrito. Ud. podrá en cualquier momento ejercer sus derechos de rectificación, cancelación y oposición, en los términos legalmente establecidos, adjuntando fotocopia de su DNI, dirigida al responsable del fichero en la dirección indicada al pie de página.