

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PUNTUAL

Si desea que su hijo/a haga uso puntual del transporte, por favor, rellene el formulario y envíelo al correo electrónico: [mcarmen@amandabus.com](mailto:mcarmen@amandabus.com), con una antelación de 24 horas para poder hacer uso del mismo, de no ser así no se podrá realizar. Esto lleva un cargo de 10€ por día, independientemente que el servicio se realice completo o un solo turno.

Nombre y apellidos del alumno: ..... Curso.....

Fecha de nacimiento: ..... Línea:.....Fecha inicio:.....Fecha fin:.....

Nombre madre tutor@ legal:..... Teléfono móvil:.....

Nombre padre tutor@ legal:..... Teléfono móvil:.....

E-mail:.....

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

Por favor especifique nombre completo y número de identificación (DNI, NIE).

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

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

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

### **SOLO RELLENAR EL SIGUIENTE APARTADO EN CASO DE:**

Si desea que su hijo, se quede sólo en la parada sin la presencia de un adulto para recogerle, entonces firme la siguiente autorización.

Don/Doña,..... D.N.I.....

Como padre / madre / tutor legal de el/la alumno/a .....

Autorizo a mi hijo/a quedarse solo en la parada, o sea, sin la presencia de un adulto autorizado a recogerle, eximiendo de toda responsabilidad a la empresa Amanda Bus (Gerardo Cubas Mateo) y al Colegio Canterbury a partir de este momento.

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

## DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA (SEPA DIRECT DEBIT MANDATE)

Empresa/Company: <b>AMANDA BUS, S.L.U.</b>
Identificación Empresa/Creditor Identifier: <b>B35344845</b>
Domicilio/Creditor Address: <b>C/Guarela, 15 35010 Las Palmas de G.C.</b>
País/Country: <b>España</b>

Mediante la firma de este formulario, usted autoriza a Amanda Bus, S.L.U. a enviar órdenes de domiciliación a su Entidad Financiera y a ésta a adeudar los importes correspondientes en su cuenta. / By signing this mandate form, you authorize to Amanda Bus, S.L.U., to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the creditor's instructions.

Nombre del cliente (persona/empresa) / Name of the debtor (person/company)	
Nombre del alumno:	
Dirección (Nombre de la calle y número) / Address (street name and number)	
Código postal-Localidad / postal code-city:	
País / Country:	
Número de cuenta – IBAN / Account number-IBAN (En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES.....)	
<b>E</b>	<b>S</b>
BIC entidad deudora / SWIFT BIC:	
Fecha y lugar de Firma/Location and date of Signature:	
Firma (s) / Signature (s):	
NIF-Nombre/Identifier-Name:	NIF-Nombre/Identifier-Name:

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.

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