

Madrid, 29 de junio 2022

CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE

Estimados Sres.:

A nivel administrativo, utilizaremos la dirección de sus domicilios, como punto deseado de recogida de los alumnos, si quisiesen una dirección distinta, por favor, hágannoslo saber.

Y les adjuntamos los siguientes documentos:

1. Formulario de **Servicios que quieren contratar**.
2. Formulario de los **Datos de Contacto y Facturación**, para que nos lo devuelvan relleno en caso de que algún dato varíe.
3. **Autorizaciones Necesarias**, que cada curso escolar, debemos recibir firmadas por ustedes.
4. **Formulario de Consentimiento de Tratamiento de Datos**, que también necesitamos obtener firmado por ustedes.
5. **Veracidad de los Datos**.

Es muy importante que todas las autorizaciones sean rellenas y devueltas en fecha.

DATOS DE CONTACTO

YOLCAR (www.yolcar.es)

| | | |
|---------------------------|---|--------------|
| Dpto. Atención al Cliente | 91 329 61 86 transportemoliere@yolcar.es | 7:45 – 18:30 |
| Dpto. de Cobros | 91 329 61 86 loles.grau@yolcar.es | 8:30 – 18:00 |

Quedamos a su entera disposición, agradeciéndoles de antemano su confianza y si observan en algún momento, detectan que el protocolo sanitario pueda ser mejorados, por favor, no duden en compartirlo con nosotros.

1. Servicios que deseo Contratar

Solicito ruta de transporte para mi/s hijo/s

| | | | |
|--|--|-------|-------------|
| Nombre del alumno | | Curso | |
| Nombre del alumno | | Curso | |
| Nombre del alumno | | Curso | |
| Domicilio | | | Cód. Postal |
| Localidad | | | |
| TELEFONO MÓVIL PARA RECEPCIÓN DE SMS (uno por familia) | | | |

| Tarifas Curso 18-19 | Precio mensual por alumno en €, IVA 10% incluido | Marcar con una X el servicio que solicitan | Nombre del alumno (por si requieren servicios distintos para cada alumno) |
|--|--|--|---|
| 10 trayectos semanales: 5 de mañana y de tarde | 193,00 | | |
| 5 trayectos semanales: 5 de mañana o de tarde | 163,00 | | |
| 6 trayectos semanales: 5 de mañana + la salida del miércoles | 179,00 | | |
| 1 trayectos semanal: sólo los miércoles | 41,00 | | |

2. Datos de Contacto y Facturación

| | | | |
|---------------------------------|-------|-------|--|
| Nombre del padre o tutor | | | |
| Nombre de la madre o tutor | | | |
| Teléfono | | | |
| Teléfono del trabajo | Padre | Madre | |
| Teléfono móvil | Padre | Madre | |
| Dirección de Correo Electrónico | | | |

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A cumplimentar por el acreedor

| | |
|--------------------|--|
| Nombre del deudor: | |
|--------------------|--|

AUTORIZACIONES PARA MENORES DE 11 AÑOS

3.1 Personas Autorizadas a recoger a los alumnos de hasta 11 años (PS a CM2)

Por razones de seguridad y siguiendo la política del colegio, los alumnos de hasta 11 años, deben ser recogidos en las paradas siempre por una persona adulta. Por el mismo motivo, es importante que además las identifiquen.

Don/doña (nombre y apellidos): _____, en mi condición de padre/madre/tutor, informo que las personas que autorizo a recoger a mis hijos, son:

| | | | |
|--------------------|--|-----|--|
| Nombre y apellidos | | DNI | |
| Nombre y apellidos | | DNI | |
| Nombre y apellidos | | DNI | |

3.2 Autorización para que un alumno pequeño pueda irse desde la parada con su hermano mayor (6eme en adelante).

En el caso de hermanos mayores (6eme en adelante), que ustedes autorizan a llevarse a los hermanos pequeños (PS a CM2) desde la parada deben firmar la siguiente autorización.

Don/doña (nombre y apellidos): _____, en mi condición de padre/madre/tutor, autorizo a que el alumno o alumnos abajo indicados, puedan marcharse desde la parada acompañados por su hermano o hermanos, también abajo indicados:

| Nombre y apellidos del alumno de hasta 11 años | Nombre y apellidos del hermano mayor autorizado |
|--|---|
| | |
| | |
| | |

AUTORIZACION PARA MAYORES DE 12 AÑOS

3.3 Autorización para que su hijo mayor de 12 años, se pueda marchar sólo desde la parada del autobús.

Si desean que su hijo de 12 años o mayor se vaya sólo desde la parada por favor, rellenen el siguiente consentimiento:

Don/doña (nombre y apellidos): _____, en mi condición de padre/madre/tutor, autorizo, bajo mi responsabilidad autorizo a que mi hijo/a: _____
 _realice sólo el traslado desde el lugar de la parada de la ruta, que usará diariamente por el servicio de transporte escolar, hasta el domicilio familiar.

4. CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS

Madrid, a _____ de _____ de 20 .

YOLCAR S.L. es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fin del tratamiento: prestación de servicio de recogida y entrega de los alumnos desde la parada establecido, hasta el centro escolar, según servicio contratado.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

YOLCAR S.L. AVENIDA FERMINA SEVILLANO, 10 28022 MADRID (MADRID). Email: protecciondatos@yolcar.es

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma:

5. Veracidad de los datos.

Mediante la firma del presente documento (el conjunto de las 5 páginas), el abajo firmante garantiza la veracidad de la información y datos aportados.

Madrid, a _____ de _____ de 20 ____.

Firma del Padre/Madre o Tutor: _____ D.N.I.: _____