



M.I. AYUNTAMIENTO  
SAN LORENZO DE EL ESCORIAL  
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN

## TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL

### PADRE, MADRE O TUTOR QUE REALIZA LA SOLICITUD

Nombre y Apellidos: .....  
 Domicilio: .....  
 Municipio: ..... Provincia: .....  
 Código Postal: ..... DNI: ..... Teléfonos: .....

Correo electrónico: .....

### DATOS DE LOS HIJOS

Nombre y Apellidos: .....  
 Edad: .....Curso: ..... Centro: .....

Nombre y Apellidos: .....  
 Edad: .....Curso: ..... Centro: .....

Nombre y Apellidos: .....  
 Edad: .....Curso: ..... Centro: .....

Nombre y Apellidos: .....  
 Edad: .....Curso: ..... Centro: .....

### PARADA SOLICITADA

Parada en la que tomarán la ruta ·  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

En San Lorenzo de El Escorial a ..... de ..... de .....

**FIRMA**



Los datos personales recogidos se incorporarán a un fichero denominado "Actividades de educación" responsabilidad del Ayuntamiento de San Lorenzo de El Escorial. La finalidad de este fichero es la gestión de los programas y servicios ofertados por el Area Municipal de Educación. El órgano responsable del fichero es la Concejalía de Educación, el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud dirigida a Alcaldesa-Presidente (Plaza de la Constitución 3, 28200, San Lorenzo de El Escorial, Madrid) en los registros y establecidos en Art. 38 de la ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común. Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.