ANEXO V

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

SOLICITUD

AYUDA INDIVIDUALIZADA DE TRANSPORTE ESCOLAR

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA n° ..... de fecha .....)

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL	DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL	DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO	LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA

2 EXPONE

2.1.- Que el/la solicitante se encuentra en alguna de las siguientes circunstancias (*marcar con una X lo que proceda*):

☐ Es alumno/a beneficiario/a del servicio complementario de transporte escolar y no puede hacer uso de ninguna de las modalidades a que se refieren las letras a), b) y c) del artículo 7 del Decreto 287/2009, de 30 de junio.

☐ Es alumno/a de la modalidad de artes del Bachillerato y de ciclos formativos de Formación Profesional Inicial que, por su especificidad y dificultad de generalización, se encuentren implantados en centros docentes sostenidos con fondos públicos alejados de su localidad de residencia.

☐ Es alumno/a beneficiario/a del servicio complementario de transporte escolar y su domicilio dista más de 2 kilómetros de la parada más cercana de la ruta escolar correspondiente.

2.2.- Que, encontrándose en alguna de las circunstancias del apartado 2.1, la distancia

☐ desde su domicilio hasta el centro en que está matriculado, si no existe ruta de transporte escolar cercana

☐ desde su domicilio a la parada más cercana de la ruta de transporte escolar correspondiente

es de ..... kilómetros.

3 CONSENTIMIENTO EXPRESO/CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (*marcar con una X lo que proceda*)

☐ La persona solicitante, si es mayor de edad, o las que ejercen su guarda y custodia, prestan su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de empadronamiento a través del sistema de verificación de datos de residencia.

EL/LA SOLICITANTE	DNI/NIE	FIRMA
PADRE O TUTOR LEGAL	DNI/NIE	FIRMA
MADRE O TUTORA LEGAL	DNI/NIE	FIRMA

☐ **NO CONSIENTE**, y aportan certificación municipal que acredite el domicilio habitual de convivencia de la unidad familiar.

0017777/A05

4 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña, y **SOLICITA** la ayuda individualizada de transporte escolar que, en su caso, le corresponda.

En ....., a ..... de ..... de .....

EL/LA TUTOR/A LEGAL CON QUIEN CONVIVE EL/LA SOLICITANTE O
EL/LA SOLICITANTE, SI ÉSTE/A ES MAYOR DE EDAD

Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA COMPETENTE EN MATERIA DE EDUCACIÓN

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos Generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 - SEVILLA.