



**SOL·LICITUD DELS SERVEIS TRANSPORT ESCOLAR
ALUMNES BATXILLERAT I CFGM CURS 2020-2021**

DADES ALUMNE/A:

Nom i Cognoms	
Adreça	
Població	Codi Postal
Curs	Escola
DNI/NIE:	IDALU

DADES DEL SOL·LICITANT:

Nom i Cognoms Pare/Mare/Tutor Legal
DNI/NIE
Telèfon i correu electrònic

MARCAR AMB UNA X EL SERVEI:

TRANSPORT

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR JUNTAMENT AMB LA SOL·LICITUD (SI ESCAU):

1_ Ordre de domiciliació directa – SEPA.

2_ En el cas d'haver presentat la sol·licitud pel curs anterior (2019-2020):

DECLARO: que la documentació aportada per l'ajut del curs 2019-20, no ha patit variacions. Per la qual cosa, sol·licito al Consell Comarcal de la Cerdanya que es remeti a la documentació presentada.

SIGNATURA

(nom i cognoms del pare/mare/tutor legal de l'alumne/a)

LLOC DE PRESENTACIÓ

- Els impresos normalitzats per sol·licitar l'ajut estaran a disposició dels interessats a la pàgina www.cerdanya.cat i una vegada estiguin reoberts al públic als centres docents de la comarca i a les oficines del Consell Comarcal de la Cerdanya (Pl. del Rec, 5 de Puigcerdà).
- Les sol·licituds es podran presentar mitjançant la Seu electrònica a la pàgina www.cerdanya.cat o al registre del Consell Comarcal de 9:00h a 14.00h una vegada estigui reobert al públic. Per qualsevol dubte a l'hora d'omplir la sol·licitud podeu trucar al tel.972 884 884.

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:

1. Les dades que consten en aquesta sol·licitud són certes.
2. Autoritzo a obtenir de qualsevol organisme públic, la documentació exigida per a la tramitació de la sol·licitud i que no s'hagi aportat.
3. Estic assabentat/a que la falsedat, la inexactitud o l'ocultació de les dades declarades podrà comportar la denegació o revocació i a la impossibilitat d'accedir a aquests ajuts durant un període de 3 anys.
4. En cas d'obtenir un altre ajut pel mateix concepte procedents d'altres administracions, persones o entitats públiques o privades jo comunicaré al Consell Comarcal de la Cerdanya
5. Estic assabentat/a que el cost del servei és de 2 euros diaris.

SIGNATURA

Puigcerdà, de de 20

Normativa protecció de dades

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, aquesta Administració l'informa que les dades de caràcter personal que s'obtinguin de la seva sol·licitud seran incorporades i tractades de forma segura i confidencial en els corresponents fitxers. La recollida i tractament d'aquestes dades té com a fi l'exercici per part d'aquesta Administració de les funcions i competències atribuïdes legalment, incloses les relatives a la comunicació, notificació i qualsevol altra actuació que es derivi de les relacions jurídic-administratives dutes a terme en aquesta Administració i de les quals vostè sigui titular; així com la formació i manteniment dels propis fitxers. Formen part també d'aquestes funcions, en compliment de les bases de subvenció, la comunicació de dades a altres administracions. Si ho desitja, pot accedir a les dades facilitades, així com de sol·licitar, si escau, la seva rectificació, oposició o cancel·lació, dirigint una comunicació escrita a aquesta Administració, a l'adreça: Plaça del Rec, 5, 17520 Puigcerdá



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DIRECTA - SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació:

Mandate reference

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identificador del creditor:

Creditor's identifier

E	S	7	5	X	X	X	P	1	7	0	0	0	1	6	G
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nom del creditor:

Creditor's name

CONSELL COMARCAL DE LA CERDANYA

NIF: **P1700016G**

Fiscal Identification Number

Adreça del creditor:

Address

Plaça del Rec, 5

Població:

City

Puigcerdà

Província: **Girona**

Town

Codi Postal:

Postal Code

17520

País

Country

Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a la entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i (B) a la entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legimitat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte.

Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account, and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nom del deutor/s: (titular/s del compte de càrrec)

Debtor's name

NIF:

Fiscal Identification Number

Adreça del deutor:

Address

Població:

City

Província:

Town

Codi Postal:

Postal Code

País

Country

SWIFT BIC:

Swift BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de compte - IBAN

Account number - IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipus de pagament:

Type of payment

Pagament recurrent

Recurrent payment

o

or

Pagament únic

One-off payment

Data:

Date

Localitat:

Localitation in wich are signing

Signatura del deutor/s

Signature of the debtor

Signatura entitat bancària

Signature of the bank

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'OMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT
UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA
D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA

ALL GAPS ARE MANDATORY, ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED, MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE