



**AUTORIZACIÓN PARA MENORES
QUE VIAJEN SOLOS**

REGISTRO DEL QSM

RIC0413

EDICIÓN 01

REVISIÓN 00

_____ a _____ de _____ de 20____
Localidad

D/D^a _____ con DNI _____
Nombre y apellidos del padre o tutor

autorizo a _____ con DNI _____
Nombre y apellidos del menor de edad

a efectuar el viaje entre _____ y _____,
Origen Destino

el día _____, en el servicio de las _____ horas

efectuado por Autómnibus Interurbanos, S.A. (AISA)

Fdo:

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de Protección de Datos (Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal), le informamos que sus datos personales serán tratados por GRUPO AISA* con la finalidad de gestionar su solicitud. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose a C/ Miguel Servet 8, 28341 Valdemoro, o a través de protecciondedatos@aisa-grupo.com

* Las empresas que componen el grupo AISA son: AUTOMNIBUS INTERURBANOS S.A., MOSAMO S.L. e IBÉRICA DE CONCESIONES Y SERVICIOS, S.A.