

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE DESCUENTO POR FAMILIA NUMEROSA

Este formulario se utilizará para solicitar el descuento sobre el abono del 20 % en el caso de familias numerosas generales, y del 50 % para familias numerosas especiales. Estos descuentos no se aplicarán sobre las tarifas por el uso. Una vez contrastada la información remitida, recibirá un código descuento, con el cual el titular deberá dar de alta a todos las personas usuarias.

1. TIPOS DE SOLICITUD:

Existen dos tipos de solicitud:

- **Solicitud para abono ordinario u ocasional grupal:** deberá presentarse por todos los solicitantes que pudieran tener derecho a la deducción. El descuento sólo se aplicará al abono solicitado, no a los importes por uso.
- **Solicitud para abono ordinario u ocasional individual:** se aplicará el descuento al solicitante. El descuento sólo se aplicará al abono solicitado, no a los importes por uso.

2. PARA ACREDITAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS, SE DEBERÁ APORTAR:

Copia del DNI o NIE del titular. En el caso de que se quiera solicitar el abono ocasional u ordinario grupal, se deberán remitir copia del DNI o NIE de cada uno de los miembros incluidos en el título de familia numerosa en vigor.

Padrón de residencia del solicitante o de la unidad familiar.

Copia del título de familia numerosa en vigor, que acredite el tipo de deducción que se posee (familia numerosa general/familia numerosa especial). Antes de que el título caduque, de deberá adjuntar el nuevo documento en vigor.

3. SOLICITUD

Para poder formalizar su solicitud, rellene los siguientes campos:

- Deducción por Familia Numerosa General (20%)
 Deducción por Familia Numerosa Especial (50%)

A continuación se solicitan los datos del solicitante:

SOLICITANTE 1.

Se rellenará en el caso de solicitud para abono ordinario u ocasional individual o en el caso de la persona designada como titular de la solicitud para abono ordinario u ocasional grupal.

Número del Título de Familia numerosa		
Nombre y apellidos		
DNI		
Género		
Dirección (País, Provincia, Ciudad, Dirección)		
Código Postal		
Fecha de nacimiento		
Número de teléfono		
Correo electrónico		

Contraseña	
------------	--

SOLICITANTE 2.

Solicitud abono ocasional u ordinario grupal

Número del Título de Familia numerosa	
Nombre y apellidos	
DNI	
Género	
Dirección (País, Provincia, Ciudad, Dirección)	
Código Postal	
Fecha de nacimiento	

SOLICITANTE 3.

Solicitud abono ocasional u ordinario grupal

Número del Título de Familia numerosa	
Nombre y apellidos	
DNI	
Género	
Dirección (País, Provincia, Ciudad, Dirección)	
Código Postal	
Fecha de nacimiento	

SOLICITANTE 4.

Solicitud abono ocasional u ordinario grupal

Número del Título de Familia numerosa	
Nombre y apellidos	
DNI	
Género	
Dirección (País, Provincia, Ciudad, Dirección)	
Código Postal	
Fecha de nacimiento	

SOLICITANTE 5.

Solicitud abono ocasional u ordinario grupal

Número del Título de Familia numerosa	
Nombre y apellidos	
DNI	
Género	
Dirección (País, Provincia, Ciudad, Dirección)	
Código Postal	
Fecha de nacimiento	

Si hay más miembros dentro de la unidad familiar incluida en el título de familia numerosa, se deberá rellenar el formulario SOLICITUD NUEVO ABONADO EN FAMILIA NUMEROSA A PARTIR DE 6 ABONADOS

- Autorizo a este Departamento de Dbizi y al Ayuntamiento de San Sebastián a consultar mis datos a otras administraciones u organismos para comprobar si cumpla las condiciones requeridas para acceder al objeto de esta solicitud y que pueda consultarla durante su vigencia.
- Autorizo a este Departamento de Dbizi y al Ayuntamiento de San Sebastián a facilitar los datos aportados cuando otra administración u otro organismo los requiera para hacer los trámites en que soy parte interesada.
- Al ser titular del abono ordinario u ocasional grupal de Dbizi me hago responsable de:
- Haber informado a todas las personas usuarias incluidas en el abono ordinario u ocasional grupal de las condiciones de uso y política de privacidad.
 - Los cargos por uso realizados por las personas usuarias incluidas en el abono ordinario u ocasional grupal, que serán cobrados en la tarjeta de crédito asociada a dicho abono.
 - Que en el caso de haber algún menor dentro del abono ordinario u ocasional grupal, el titular de dicho abono, como padre/madre/tutor legal, será el responsable y autorizará que el/la menor haga uso del sistema.

La documentación a aportar y la presente solicitud se deberá mandar a administracion@dbizi.eus.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante 1. _____

En cumplimiento de la normativa de protección de datos, el Ayuntamiento de San Sebastián, actuando como Responsable de Tratamiento; CIF: P2007400A; Dirección: C/ljentea, nº1; Email: dbo@donostia.eus ; le informa de que sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la autorización para el alta en el servicio DBIZI de su hijo menor de edad que figura relacionado en el presente escrito. Los datos son necesarios para establecer la relación y poder dar trámite a la solicitud. La base para el tratamiento de los datos es el consentimiento como padre/madre y/o tutor del menor. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación y no se solicite su supresión y en cualquier caso en cumplimiento de plazos legales de prescripción que le resulten de aplicación. No están previstas cesiones ni transferencias internacionales de datos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y limitación u oposición dirigiéndose por escrito al Responsable, a través del prestador del servicio la entidad UTE BIZISS, en la dirección C/Paseo Zorroaga,23-25 Donostia/San Sebastián, indicando “ejercicio derechos protección de datos DBIZI” y adjuntando copia de documento identificativo de su identidad. Tiene derecho a retirar el consentimiento prestado, quedando informado que la retirada del consentimiento lleva implícito la baja en el servicio del Menor.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control competente (Agencia Vasca de Protección de Datos: www.avpd.euskadi.eus).