

	Sistema de Gestión de Calidad		
	Gestión Servicio al Cliente		
	Transporte Menor de Edad		
	CLIENTE-FOR-003	Versión. 06	Fecha de vigencia 03/10/2024

DATOS DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE

Nombre completo: _____ Tipo de documento: Registro civil de nacimiento _____
 Tarjeta de identidad ____ CC. ____ otro. ¿Cuál? _____ Número de identificación o serial: _____

¿El menor de edad se encuentra en situación de discapacidad? Si ____ NO ____
 Tipo de discapacidad. Física ____ Cognitiva-intelectual ____ Mental-psicosocial ____ Visual ____ Auditiva ____ Múltiple ____

DATOS DE QUIEN OTORGA EL PERMISO

Sexo: Hombre ____ Mujer ____ Intersexual ____ -Persona no binaria ____ Otro. ¿cuál? _____
 Género:
 Masculino ____ Femenino ____ Hombre transgénero ____ Mujer transgénero ____ Otro _____ Prefiero no decir ____
 Nombre completo. _____ Tipo de documento: Cédula de ciudadanía ____
 Pasaporte ____ Cédula de extranjería ____ Permiso de permanencia ____ otro. ¿cuál? _____
 Número de identificación: _____
 Calidad en que actúa (tipo de parentesco o tutoría legal): Padre ____ Madre ____ Tutor legal ____
 Número telefónico: _____ Dirección física: _____
 Correo electrónico: _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA VIAJAR CON EL MENOR

Nota: Campo exclusivo para autorizaciones de viaje de niños, niñas o adolescentes acompañados por un adulto diferente al padre, madre o tutor legal.

Nombre completo _____
 Tipo de documento.
 Cédula de ciudadanía Pasaporte ____ Cédula de extranjería ____ Otro. ¿Cuál? ____ Permiso de permanencia ____
 Número de identificación: _____

DATOS DEL VIAJE

Terminal de Origen: _____ Terminal de Destino: _____ Fecha de viaje: _____
 No. Vehículo: _____ No. Tiquete: _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL MENOR DE EDAD

Nombre completo: _____
 Tipo de documento: Cédula de ciudadanía ____ Pasaporte ____ Cédula de extranjería ____ Permiso de permanencia ____ Otro. ¿cuál? ____ Número de identificación: _____
 Número telefónico: _____ Correo electrónico _____ Dirección física _____

MANIFESTACIÓN EXPRESA DE AUTORIZACIÓN DEL VIAJE DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE

	Sistema de Gestión de Calidad		
	Gestión Servicio al Cliente		
	Transporte Menor de Edad		
	CLIENTE-FOR-003	Versión. 06	Fecha de vigencia 03/10/2024

Yo _____ mayor de edad con C.C. _____ en mi calidad de (madre, padre o tutor) del menor _____ identificado con T.I. No. o C.C. _____, autorizo a la empresa, para que sea transportado sin acompañante en el vehículo e itinerario que se detalla, exonerando a la empresa de cualquier responsabilidad por hechos ocurridos por fuerza mayor, causa extraña, hecho de un tercero o de la propia víctima o usuario, que impidan el cumplimiento del contrato de transporte.

CONSTANCIA DE ENTREGA DEL MENOR DE EDAD A LA PERSONA AUTORIZADA Una vez verificada la identidad de la persona autorizada para recibir el menor de edad en el lugar de destino, se le hace entrega formal, quién deja constancia de la recepción del niño, niña o adolescente con su firma.

Firma de quien autoriza

Anexos

- Copia del documento que pruebe el parentesco
- Copia del documento de identidad del mayor de edad al que se autoriza.
- Copia del documento de identidad del mayor de edad autorizado en recibir al menor de edad.
- Registro civil de nacimiento
- Sentencia Judicial

TENER EN CUENTA

- Los menores de Catorce (14) años siempre deberán viajar acompañados por un adulto.
- Los mayores de 14 años viajaran con Autorización.
- Entregar el presente documento al conductor para que tenga los teléfonos contacto de los encargados del menor
- Dejar copia del documento del menor y documento del padre.
- Las autorizaciones serán válidas por un solo trayecto.
- El menor se debe entregar a la persona encargada en caso de no estar dejarlo en la taquilla
- Hacer firmar el formato una vez sea entregado el menor.

☐ Autorizo a la empresa para el tratamiento de datos personales incorporados en documentos que recolectan la firma del titular conforme a la ley 1581 de 2012. Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a la empresa., el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Organización ha adoptado, la que conteniendo los mecanismos de ejercicio de mis derechos como Titular de datos, se encuentra publicada en la página web y que declaro conocer, y por ello estar informado de la finalidades de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Organización por medio del correo electrónico coordinador.servicioalcliente@expresopazderio.com o a la dirección física ubicada en la Diagonal 23 No. 69-60 oficina 202, de la ciudad de Bogotá D.C. Así mismo se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como mi imagen, entre otros o de menores de edad, a lo cual manifiesto mi autorización para ello.