

SOLICITUD DE CARNÉ DE SOCIO

Nº DE SOCIO:.....
(A rellenar por el personal bibliotecario)

(A RELLENAR CON LETRAS MAYÚSCULAS)

Apellidos:.....

Nombre:.....

Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):.....

D.N.I., tarjeta de residente o pasaporte:.....

Dirección (calle, plaza, avda.):.....

Localidad:..... **C.P.:**.....

Teléfono fijo:..... **Teléfono móvil:**.....

Correo electrónico:.....

Marcar con una X si desea que la vía principal de comunicación entre Ud. y la biblioteca sea el correo electrónico.

En caso de menores de edad:

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a:

.....

D.N.I., tarjeta de residente o pasaporte:.....

Fecha:.....

Firmado:.....

(En el caso de menores de edad firma del padre, madre o tutor/a)

De acuerdo con la L.O. 15/1999, de Protección da Datos Personales, mediante la firma del presente documento, Ud. consiente tanto en la recogida como en el tratamiento de sus datos y, en su caso, los del menor, los cuales formarán parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento de Cariñena y de un fichero titularidad del Gobierno de Aragón, y cuya finalidad es gestionar la Red de Bibliotecas Públicas de Aragón.

Se le informa de la posibilidad que tiene de ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación en cualquier momento, dirigiéndose a cualquiera de las Bibliotecas Públicas adscritas al Convenio con la DGA.