**SOLICITUDE DE CARNÉ DE LECTOR ou LECTORA**

**Adulto**  **Infantil Entidade** **Nº de Lector**...............................  **Password**....................................

**APELIDOS E NOME**

**DNI/PASAPORTE - - DATA NACEMENTO - -**

**SEXO**  HOME MULLER **LUGAR DE NACEMENTO**

**ENTIDADE** (Colexios, Asociacións e outras entidades)

**ENDEREZO 1 (**domicilio habitual)

Localidade

Código postal Provincia

Teléfono 1 Teléfono 2

\*Correo electrónico

**Desexa recibir información das actividades da Biblioteca no seu correo electrónico? Si Non**

**ENDEREZO 2** (outro domicilio)

Localidade

Cód. postal Prov. Tlf..

**Pai/nai/adulto/a responsable (menores de 14 anos)**

**Responsable (para entidades)**

**DNI/PASAPORTE - - Tipo de relación co/a menor**

**Tamén autoriza ao neno/a a utilizar o Servizo de INTERNET só / soa:**

Solicita para a lectura e uso do material bibliográfico, audiovisual e tridimensional no seu domicilio particular ou na propia Biblioteca **(no caso en que se esixa) a Tarxeta de Lector/a con arranxo ás disposicións regulamentarias e condicións de préstamo que declara** coñecer. A sinatura deste documento supón a aceptación das condicións de préstamo.

**........**....................,.......**de**..........................**de 2..**......  **Asinado:**

*De conformidade coa Lei 15/1999 de Protección de Datos Persoais informáselle que os datos persoais recollidos nesta folla serán incorporados a un ficheiro, titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, e inscrito na Axencia Española de Protección de Datos, coa finalidade de levar a cabo a xestión e o control dos servizos de consulta, reproducións e préstamo dos fondos da biblioteca. A Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, que ten adoptadas tanto as medidas de seguridade técnicas como organizativas, non cederá os seus datos persoais a terceiros, salvo que exista a habilitación legal oportuna.O interesado, así como o seu representante legal, poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición por escrito e achegando identificación suficiente ao seguinte enderezo* **:**

**Biblioteca Pública Municipal “Torrente Ballester”**

Rúa: Ramal dos Galos, s/n – 36930 - Bueu (Pontevedra) Tfno 986323140

[bIbliotecacentralbueu@concellodebueu.gal](mailto:bIbliotecacentralbueu@concellodebueu.gal) –

**http://rbgalicia.xunta.gal/es**

**LEMBRE TRAER O DNI CANDO VEÑA SOLICITAR A SÚA TARXETA. En caso de perda ou cambio de datos debe comunicarllo á Biblioteca. Lembre que esta tarxeta é de uso persoal e intransferible, aínda que pode autorizar a outra persoa a levar préstamos co seu carné, pregunte no mostrador.**