

Ayuntamiento de Alcañiz BIBLIOTECA PÚBLICA		SOLICITUD DE CARNÉ DE LECTOR INFANTIL		
DATOS DEL SOLICITANTE				
Apellidos		Nombre	Fecha nacimiento	DNI
Domicilio (Calle / Pza. y número)		C. Postal	Localidad	
Provincia	Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico	
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN SI LA DIRECCIÓN NO COINCIDE				
Domicilio (Calle / Pza. y número)		C. Postal	Localidad	
<p>Solicita para su hijo/a, le sea expedido el carné de lector para poder usar los servicios de préstamo e internet de la Biblioteca Pública Municipal de Alcañiz, declarando que conoce y respeta las normas de funcionamiento de este servicio, haciéndose responsable de la pérdida o deterioro del documento o documentos que le sean prestados.</p>				
Nombre del padre/madre/tutor		Fecha de nacimiento	DNI	
<p>Alcañiz, de de</p> <p>Firma:</p>				
<p><i>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por parte del Ayuntamiento de Alcañiz, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse al mismo para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298 de 14/12/99)</i></p>				