

SOLICITUDE DE CARNÉ DE LECTOR/A

*Cubrir en maiúsculas (excepto correo electrónico)

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Apelidos

Nome

DNI/Pasaporte Data de nacemento (dd/mm/aaaa)

Sexo Home Muller Lugar de nacemento

DOMICILIO HABITUAL

Rúa/ Avenida/ Praza/ Lugar N°

Piso Porta Código Postal

Localidade Provincia

OUTRO DOMICILIO

Rúa/ Avenida/ Praza/ Lugar N°

Piso Porta Código Postal

Localidade Provincia

DATOS DE CONTACTO

Teléfono 1 Teléfono 2

Correo electrónico

CUBRIR NO CASO DE QUE O SOLICITANTE TEÑA MENOS DE 14 ANOS

Datos do Pai/Nai/Titor/Titora

Apelidos e Nome

DNI/ Pasaporte

DECLARACIÓNS E SOLICITUDE

O solicitante declara, baixo a súa responsabilidade, a exactitude dos datos apuntados na presente solicitude e a súa conformidade co establecido na lexislación vixente.

Así mesmo, declara que coñece e respecta as normas de funcionamento deste servizo, facéndose responsable da perda ou deterioración do documento ou documentos que lle sexan prestados.

Ferrol, a de de 20 Sinatura

Nota. Os datos recollidos trataranse informaticamente ou arquivaranse co consentimento do cidadán, quen ten dereito a decidir quen pode ter os seus datos, para qué os usa, solicitar que sexan exactos e que se usen para o fin que se recollen, coas excepcións consideradas na lexislación vixente (Ley Orgánica 15/1999)

En caso de perda ou cambio de datos debe comunicarllo á Biblioteca. Lembre que esta tarxeta é de uso persoal e intrasferible