



Biblioteca d'Amer

**SOL·LICITUD DE CARNET
DE LES BIBLIOTEQUES DEL SISTEMA DE LECTURA PÚBLICA DE CATALUNYA**

Sexe: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Edat: _____	Data de naixement: _____	Nacionalitat: _____	Llengua: _____
--	-----------------------	------------------------------------	-------------------------------	--------------------------

COGNOMS, Nom:

DNI / NIE / PASSAPORT: _____

Adreça:

Adreça 2: _____

Codi postal: _____ **Població:** _____

Telèfon fix: _____ **Telèfon fix 2:** _____

Mòbil: _____

Adreça electrònica:

_____ @ _____

Nivell d'estudis (optatiu): Primària Secundària Professional
 Universitària Altres

Llengua preferida per avisos: Català Castellà Francès
 Anglès

Notifiqueu els avisos per: correu electrònic Telèfon Carta
Amer, d..... de.....

Signatura

Omplir només en el cas de menors de 14 anys:

COGNOMS I NOM PARE/MARE/TUTOR:

DNI/NIE/PASSAPORT PARE/MARE/TUTOR:

Signatura tutor

Accepto que el meu fill/a utilitzi la connexió a Internet de la Biblioteca

PROTECCIÓ DE DADES

En compliment de la normativa de protecció de dades de caràcter personal i especialment en allò que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li comuniquem que les dades facilitades seran incloses a la Base de dades del Sistema de Lectura Pública de Catalunya, gestionada pel Departament de Cultura de la Generalitat de Catalunya. La persona interessada podrà exercir el dret d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació en els termes establerts per

la legislació vigent, mitjançant escrit presentat a la Biblioteca del seu municipi. En el cas que no desitgeu que les vostres dades personals siguin utilitzades per enviar-vos informació de la biblioteca o d'interès cultural, comuniqueu-ho al personal de la biblioteca.

Número carnet biblioteca:

A omplir per la Biblioteca