

BIBLIOTECA MUNICIPAL

Nº de socio:	
Fecha de alta:	

(A rellenar por la Biblioteca)

SOCIO/A (escriba en letras MAYÚSCULAS)

NOMBRE:	APELLIDOS:		
DNI:	FECHA DE NACIMIENTO:	.	
□ HOMBRE□ MUJER	PROFESIÓN:(opcional)		Foto:
DIRECCIÓN			1000
CP:MUN	ICIPIO:	TLF MÓVIL:	
TLF FIJO:	EMAIL (opcional):		
Fi	rma:		
La firma de este impreso imp	lica la aceptación del Reglamento de U	Jso de esta biblioteca	l .
Padre/ madre/tutor de so	cios MENORES DE 14 AÑOS:		
NOMBRE:	APELLIDOS:		
Autorizo el uso, si	o afirmativo) ción del servicio de préstamo de la n mi presencia, del servicio de acce re 14 y 18 años).	eso a INTERNET	

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Biblioteca, cuya finalidad es la Gestión de préstamos de libros de la biblioteca inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www..madrid.org/apdcm), y podrán ser cedidos a otros Ayuntamientos, INE, además de otras cesiones previstas por Ley. El Órgano responsable del fichero ante el que se ejercerán los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es la Concejalía de Cultura del Ayuntamiento de Colmenarejo.