



**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 F. Professional Universitària Altres

Llengua preferida per avisos: Català Castellà Francès Anglès

Notifiqueu els avisos per: Correu electrònic Telèfon Carta

Agullana, _____ 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: Sí NO

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.

A Omplir per la Biblioteca

Número carnet biblioteca: _____