



SOLICITUD DE CARNET DE LA BIBLIOTECA PROVINCIAL

Número: _____

Apellidos: _____

Nombre: _____ Teléfono: ____-____-____

Domicilio: _____

_____ C.P.: _____

Correo electrónico (opcional) _____

Fecha de nacimiento (menores de 18 años): __/__/____

QUIERO ADEMÁS:

Recibir información de la Biblioteca Provincial a través de correo electrónico
(*consintiendo expresamente el tratamiento de los datos para este fin*)

Alta eBiblioDacoruna

MENORES DE 14 AÑOS:

Persona adulta responsable

Nombre / Apellidos: _____

Relación: _____

En A Coruña, a __ de _____ de 20 __

(Firma)

INFORMACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Le informamos de que los datos personales facilitados serán tratados por la Diputación de A Coruña con el fin de gestionar los servicios solicitados. La legitimación para el tratamiento de los datos personales se basa en el consentimiento otorgado y en el cumplimiento de una misión realizada en interés público.

Los datos podrán ser comunicados a las Administraciones Públicas para el ejercicio de sus competencias y serán conservados de acuerdo con lo establecido en la normativa de archivo.

Puede retirar el consentimiento otorgado y ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad de los datos a través de nuestra sede electrónica o presencialmente en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común. Asimismo si considera que el tratamiento incumple lo establecido en el RGPD puede reclamar ante la AEPD.

Puede consultar más información relacionada con la protección de datos en nuestra [Política de Privacidad](#) o dirigir un correo a delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal.