

SOLICITUDE DE CARNÉ DA BIBLIOTECA PROVINCIAL

Número: _____

Apelidos: _____

Nome: _____ Teléfono: ____ - ____ - ____

Domicilio: _____

_____. C.P.: _____

Correo electrónico (opcional) _____

Data de nacemento (menores de 14 anos): __ / __ / ____

QUERO ADEMAIS:

☐ Recibir información da Biblioteca provincial a través do correo electrónico
(*consentindo expresamente o tratamento dos datos para este fin*)

☐ Alta eBiblioDacoruna

MENORES DE 14 ANOS:

Persoa adulta responsable

Nome / Apelidos: _____

Relación: _____

A Coruña, __ de _____ de 20 __

(Firma)

INFORMACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Informámolo/a de que os datos persoais facilitados serán tratados pola Deputación da Coruña co fin de xestionar os servizos solicitados. A lexitimación para o tratamento dos datos persoais baséase no consentimento outorgado e no cumprimento dunha misión realizada en interese público.

Os datos poderán ser comunicados ás Administracións públicas para o exercicio das súas competencias e serán conservados de acordo co establecido na normativa de arquivo.

Pode retirar o consentimento outorgado e exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade dos datos a través da nosa sede electrónica ou presencialmente nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común. Así mesmo, se considera que o tratamento incumpre o establecido no RXPDP pode reclamar perante a AEPD.

Pode consultar máis información relacionada coa protección de datos na nosa [Política de Privacidade](#) ou dirixir un correo a delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal.