

Logo de ler a información en materia de protección de datos que figura no presente formulario, consinte expresamente o tratamento dos datos persoais do neno/a.

Acepta

Rexeita

Antes de prestar o consentimento para o tratamento dos seus datos persoais, o interesado debe ler detidamente a información en materia de protección de datos que figura baixo estas liñas.

	<b><u>INFORMACIÓN BÁSICA</u></b>	<b><u>INFORMACIÓN ADICIONAL</u></b>
<b>RESPONSABLE DO TRATAMENTO</b>	DEPUTACIÓN DA CORUÑA	Para calquera dúbida pode dirixirse as oficinas centrais da Deputación sitas na Av. Porto da Coruña, 2, 15003 A Coruña, ou a dirección de correo <a href="mailto:delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal">delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal</a>
<b>FINALIDADE</b>	OBTENCIÓN CARNET BIBLIOTECA	Prestación do servizo, biblioteca provincial
<b>LEXITIMACIÓN</b>	- Consentimento do interesado	No caso de que sexa denegado o consentimento para o tratamento dos datos persoais, non se poderá ter acceso ao servizo solicitado por imposibilidade de tramitación da solicitude.
<b>DESTINATARIOS</b>	Non serán cedidos os datos persoais facilitados, salvo obriga legal	
<b>DEREITOS</b>	O interesado pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición, limitación, supresión perante as oficinas centrais da Deputación sitas na Av. Porto da Coruña, 2, 15003 A Coruña, ou a dirección de correo <a href="mailto:delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal">delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal</a>	Pode consultar información adicional na política de privacidade da Deputación na dirección <a href="http://www.dacoruna.gal/avisos/politica-privacidade">//www.dacoruna.gal/avisos/politica-privacidade</a>

A Coruña, a.....de ..... de 20.....

Asinado



**BIBLIOTECA PROVINCIAL DA DEPUTACIÓN DA CORUÑA**

**BBTK INFANTIL/ BIBLIOTECA XUVENIL**

Riego de Agua, 37

15001 A Coruña

Tel.: 981 08 01 74 (Bbtk Infantil)

Tel.: 981 08 01 71 (Biblioteca Xuvenil)

E-mail: [biblioteca.bebeteca@dacoruna.gal](mailto:biblioteca.bebeteca@dacoruna.gal)

[biblioteca.infantilxuvenil@dacoruna.gal](mailto:biblioteca.infantilxuvenil@dacoruna.gal)

**FICHA-CONTRATO QUE SUBSCRIBE O USUARIO DA BIBLIOTECA PROVINCIAL  
DA DEPUTACIÓN DA CORUÑA**

Apelidos \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data de nacemento \_\_\_\_\_ Nacido en \_\_\_\_\_

Enderezo \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Cidade-Provincia \_\_\_\_\_

Colexio \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DO PAI/NAI OU TITOR/TITORA**

A Coruña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_

en calidade de pai/nai ou titor/titora, AUTORIZO a \_\_\_\_\_  
a utilizar os servizos da biblioteca e fágome responsable dos desperfectos ( perda de libros, deterioro do  
mobiliario, ... ) que este puidera ocasionar nese centro.

Autorizo ao meu fillo/filla a utilizar o servizo de Internet e Play Station cumprindo as normas establecidas pola  
Biblioteca.

Autorizo ao meu fillo/filla, baixo a miña responsabilidade, á asistencia ás actividades que organiza a Biblioteca  
cumprindo as normas establecidas polo centro.

Desexando usar os servizos de préstamo da Biblioteca da Deputación Provincial da Coruña comprométo-me a  
cumprir as condicións establecidas no seu regulamento:

1º ) A devolución do material no mesmo estado de conservación e limpeza no que foi entregado ( agás o  
natural deterioro polo uso ), dándolle un trato coidadoso.

2º ) Cumprir o prazo do préstamo.

( Sinatura do pai/nai ou titor/titora )

Nota: achegará: - O interesado: 1 fotografía tamaño carné  
- O pai/nai ou titor/titora: fotocopia do D.N.I.