

SOLICITUD DE TARJETA DE USUARIO ADULTO / INFANTIL-JUVENIL DE LAS BIBLIOTECAS DE CASTILLA Y LEÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos		
Nombre		D.N.I. / N.I.E.
Nacionalidad		Fecha de nacimiento
Profesión / estudios que cursa		
Tipo de vía	Nombre de la vía	
Número	Piso	C.P.
Localidad		Provincia
Teléfono fijo		Teléfono móvil
Correo electrónico		

2. DATOS DEL REPRESENTANTE *(En caso de solicitar la tarjeta infantil- juvenil, se consignarán los datos de la madre, padre u otro representante legal del menor de 14 años)*

Apellidos		
Nombre		D.N.I. / N.I.E.
Tipo de vía	Nombre de la vía	
Número	Piso	C.P.
Localidad		Provincia
Teléfono fijo		Teléfono móvil
Correo electrónico		

3. LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES *(Marque con una X lo que corresponda)*

<input type="checkbox"/> Domicilio del solicitante	<input type="checkbox"/> Domicilio del representante
--	--

4. DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE *(Cumplimentar únicamente en el supuesto de que el solicitante actúe por medio de representante)*

<input type="checkbox"/> DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, tener plena capacidad de obrar y actuar en representación del solicitante.
--

...sigue reverso

6. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (Marque con una X lo que corresponda)

<p>Con la solicitud de expedición de tarjeta de usuario</p> <p><input type="checkbox"/> D.N.I. / N.I.E. del solicitante (<i>Únicamente en el supuesto de que no se autorice a la Administración Pública titular o gestora de la biblioteca integrada en el Sistema de bibliotecas de Castilla y León a recabar de otra Administración Pública la información contenida en dicho documento</i>).</p> <p>Con la solicitud de duplicado de tarjeta de usuario</p> <p><input type="checkbox"/> Documento acreditativo del pago de la tasa por expedición de duplicados y copias sucesivas de la tarjeta de usuario.</p>

Solicito que me sea expedida:

- La tarjeta de usuario adulto / infantil juvenil del Sistema de Bibliotecas de Castilla y León
- Duplicado del la tarjeta de usuario adulto / infantil-juvenil del Sistema de bibliotecas de Castilla y León.

Me comprometo a cumplir la normativa vigente para hacer uso de las bibliotecas de Castilla y León.

En _____ a ____ de _____ de 201_

Firma del solicitante

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Cultura y Turismo le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Políticas Culturales, Consejería de Cultura y Turismo, Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.