

	SOLICITUD DE CARNÉ DE SOCIO	Código: RC-10.01 Rev.: 01
--	--	---

HOMBRE <i>(MAN)</i>	Nº SOCIO: <i>[BORROWER NUMBER]:</i>
MUJER <i>(WOMAN)</i>	D.N.I. <i>[OFFICIAL DOCUMENT NUMBER]:</i>
APELLIDOS: <i>[FAMILY NAME]:</i>	
NOMBRE: <i>[FORENAME]:</i>	
DOMICILIO: <i>[ADDRESS]:</i>	
F. NACIMIENTO: <i>[DATE OF BIRTH]:</i>	
CÓD. POSTAL: <i>[POST CODE]:</i>	
CIUDAD: <i>[CITY/TOWN]:</i>	
TELÉFONO: <i>[TELEPHONE]:</i>	
PAÍS DE ORIGEN: <i>[COUNTRY OF ORIGIN]:</i>	
E-MAIL:	

Si el usuario es menor de 14 años *[For people under 14]*

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:
[NAME AND SURNAME OF FATHER, MOTHER OR CARER]:

DNI:
[OFFICIAL DOCUMENT NUMBER OF FATHER, MOTHER O CARER]:

Murcia, a de de *[Date]*
Firma / *[Signed]:*

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el Fichero de lectores de la Biblioteca Regional de Murcia con la exclusiva finalidad de gestionar el Servicio de Préstamo. El responsable de este fichero es la Biblioteca Regional de Murcia ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los art. 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de noviembre, de Protección de datos de carácter personal.

Los datos de carácter personal que recoge este documento, no se cederán a ninguna entidad pública o privada.
(art. 5 apartado 1, Ley Orgánica de Protección de Datos).

	SOLICITUD DE CARNÉ DE SOCIO	Código: RC-10.01 Rev.: 01
--	--	---

HOMBRE <i>(MAN)</i>	Nº SOCIO: <i>[BORROWER NUMBER]:</i>
MUJER <i>(WOMAN)</i>	D.N.I. <i>[OFFICIAL DOCUMENT NUMBER]:</i>
APELLIDOS: <i>[FAMILY NAME]:</i>	
NOMBRE: <i>[FORENAME]:</i>	
DOMICILIO: <i>[ADDRESS]:</i>	
F. NACIMIENTO: <i>[DATE OF BIRTH]:</i>	
CÓD. POSTAL: <i>[POST CODE]:</i>	
CIUDAD: <i>[CITY/TOWN]:</i>	
TELÉFONO: <i>[TELEPHONE]:</i>	
PAÍS DE ORIGEN: <i>[COUNTRY OF ORIGIN]:</i>	
E-MAIL:	

Si el usuario es menor de 14 años *[For people under 14]*

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:
[NAME AND SURNAME OF FATHER, MOTHER OR CARER]:

DNI:
[OFFICIAL DOCUMENT NUMBER OF FATHER, MOTHER O CARER]:

Murcia, a de de *[Date]*
Firma / *[Signed]:*

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el Fichero de lectores de la Biblioteca Regional de Murcia con la exclusiva finalidad de gestionar el Servicio de Préstamo. El responsable de este fichero es la Biblioteca Regional de Murcia ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los art. 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de noviembre, de Protección de datos de carácter personal.

Los datos de carácter personal que recoge este documento, no se cederán a ninguna entidad pública o privada.
(art. 5 apartado 1, Ley Orgánica de Protección de Datos).