



CLUB DE LECTURA

COMICS

Si quieres participar en el Club, haznos llegar este Boletín de inscripción.
-Personalmente: en el mostrador de información de la Biblioteca Regional
-Por correo: Avda. Juan Carlos I, 17, 30008 Murcia
-Por fax al 968 366 584

Plazo de inscripción: del 29 de junio al 15 de septiembre de 2010

Ficha de Inscripción

Nombre y apellidos: _____

Dirección _____

C.P. _____ Población _____

Edad: _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____

Profesión: _____ Estudiante de: _____

Nivel de estudios:

Graduado Escolar ___ Primaria ___ Secundaria ___ Universitarios ___ Otros ___

Número de tarjeta de lector: * _____

*Para obtener la tarjeta de lector es necesario presentar el DNI.

¿Por qué quieres formar parte de un Club de Lectura de Cómics?

Anota tres cómics que te gustaría comentar en el club:

Patrocina: Fundación Cajamurcia

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se integrarán en un fichero con la exclusiva finalidad de gestionar este Club de Lectura. 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 artículos 15 y ss. De la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, 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, aptdo. 1. LOPD)