

SOLICITUD DE CARNÉ

Código (a rellenar por la biblioteca):

Nº CARNÉ [Borrower number] (a rellenar por la biblioteca):

NI [Official document number] (a rellenar por la biblioteca):

CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS

DNI [Official Document Number] _____

APELLIDOS [Family name] _____

NOMBRE [Forename] _____

F. NACIMIENTO [Date of birth] _____ PAÍS DE ORIGEN
[Country of origin] _____

DOMICILIO [Address] _____

CÓD. POSTAL [Date of birth] _____ CIUDAD
[City/Town] _____

TELÉFONO [Telephone] _____ CORREO ELECTRÓNICO
[E-mail] _____

Para menores de 15 años [For people under 15]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR [Name and surname of father, mother or carer]:

DNI [Official document number of father, mother or carer]:

Murcia, a de de 20.....

Firma* / Signed

* Con su firma acepta que los datos personales recogidos se incorporarán a un fichero y se utilizarán exclusivamente para la gestión de los servicios de la Red de Bibliotecas Públicas de la Región de Murcia en los términos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.