

Nº

SOLICITUD:

FECHA DE SOLICITUD:

FECHA DE AVISO A LA PERSONA USUARIA:



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A ACTIVIDADES



DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DÍA Y HORA:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDOS:

NOMBRE:

Nº DE LECTOR/A:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

MUNICIPIO:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

En caso de menores de edad:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA PATRIA POTESTAD O DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL:

D./Dª

con DNI O PASAPORTE:

O Nº TARJETA DE RESIDENTE:

TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE EL TIEMPO QUE DURA LA ACTIVIDAD:

Solicita para su hijo/a o persona a su cargo la admisión en la actividad detallada.

AUTORIZA LA TOMA Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES

☐

SÍ

☐

NO

- La persona solicitante autoriza o no autoriza a la biblioteca a hacer uso del material fotográfico y audiovisual en las cuales aparezca, individualmente o en grupo, como participante de la actividad. Puede retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Las imágenes podrán ser utilizadas para:
 - Difundirlas en la página web de la biblioteca y en las distintas redes sociales que la biblioteca utiliza.
 - Uso interno en memorias y proyectos de la biblioteca.
 - Documentos y material gráfico impreso como carteles, folletos y manuales.
 - Publicarlas en diferentes medios de comunicación.
- La persona responsable del centro se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad de las personas, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y demás legislación aplicable.

En Villanueva de Alcardete _____, a _____ de _____ de 2026 _____

Firma de la persona solicitante o responsable de la patria potestad
o de la representación legal del menor

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Cultura y Deportes
Finalidad	Promoción y difusión de las actividades organizadas por las bibliotecas de la región, así como de los servicios ofrecidos por las mismas
Legitimación	6.1.a) Consentimiento del interesado del Reglamento General de Protección de Datos
Origen de los datos	La propia persona interesada o su Representante Legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	NIF/DNI, Nombre y Apellidos, Dirección, Teléfono, firma, Correo electrónico; Imagen/Voz. Otros datos: Características personales
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/1003
Consentimiento	☐ Consiento que mis datos sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito. Puede retirar este consentimiento solicitándolo en el siguiente correo electrónico: protecciondedatos.educacion@jccm.es