FECHA Y HORA DE SOLICITUD:

Bibliotecas Públicas
Castilla-La Mancha

Castilla-La Mancha

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:
TELEFÓNO 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_____, a _____ de_____ de _____

Firma de la persona solicitante o responsable de la patria potestad

o de la representación legal del menor _____

RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS Castilla-La Mancha

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.
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.
Origen de los datos	El Propio Interesado 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
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/1003
Consentimiento	Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito y autorizo expresamente su grabación, así como su posible publicidad o difusión en los siguientes medios: • Difusión 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 Publicación en diferentes medios de comunicación. Puede retirar este consentimiento solicitándolo en el siguiente correo electrónico: protecciondatos@jccm.es <dirección web de la biblioteca>