

		Nº	
Apellidos	Nombre		
Lugar de nacimiento	Provincia		
Fecha de nacimiento	Edad	D.N.I./Pasaporte	
Profesión			
Centro de estudios (sólo para estudiantes)			
Padre, madre, tutor		D.N.I./Pasaporte	
Calle		Nº	Piso
Localidad/Provincia		C.P.	
Teléfono		e-mail	
<p>NOTA: Con la solicitud se entregarán una fotografía actual y fotocopia de carné</p> <p>SOLICITO el carné de la Biblioteca Pública Municipal, comprometiéndome a cumplir las normas establecidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respetar y usar la dependencias de la Biblioteca Pública Municipal. • Respetar, conservar y cuidar los materiales bibliográficos y audiovisuales de la Biblioteca. • Devolver en los plazos establecidos los materiales que retire en concepto de préstamo, y en caso contrario, someterme a la suspensión del uso del carné de lector por el plazo de tiempo que se determine. • Reponer los materiales bibliográficos y audiovisuales deteriorados, extraviados, etc, o en su defecto a indemnizar al centro de la forma que se establezca. 			
Zamora,		de	de 20
		Firma,	
<small>De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (L.P.D) existe un fichero en el que se recogen los datos personales de nuestros clientes. La Biblioteca Pública Municipal de Zamora garantiza la adopción de medidas oportunas para asegurar el tratamiento confidencial de dichos datos.</small>			