



ESCRIBA EN MAYÚSCULAS Y UNA LETRA EN CADA CASILLA

NOMBRE																				
PRIMER APELLIDO																				
SEGUNDO APELLIDO																				
DNI ó PASAPORTE																			LETRA	
DIRECCIÓN	CALLE																			
	Nº						ESC					PISO							LETRA	
LOCALIDAD																				
PROVINCIA																				
CÓDIGO POSTAL																				
TELÉFONOS DE CONTACTO		FIJO																		
		MÓVIL																		
EDAD							SEXO:		HOMBRE									MUJER		
EMAIL																				

PROGRAMA EN EL QUE LE INTERESA COLABORAR	<input type="checkbox"/>	Actividades de dinamización
	<input type="checkbox"/>	BiblioTIC
DISPONIBILIDAD: DÍAS Y HORAS	<input type="checkbox"/>	Organización y ordenación
	<input type="checkbox"/>	Apoyo en la búsqueda de información
	<input type="checkbox"/>	Programa Déjame que te cuente

Firma:

En Huesca, a de de 201_

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) se le informa que los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, serán incluidos en el fichero de titularidad de este Ayuntamiento con la finalidad de tramitar su inscripción en el programa de Bibliovoluntariado. La titularidad de este fichero corresponde al Ayuntamiento de Huesca, estando inscrito en el Registro General de Protección de Datos.

Los datos serán tratados de manera confidencial y solo serán cedidos a otras entidades cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de Protección de Datos.

Las personas interesadas podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la citada Ley, mediante comunicación escrita dirigida al responsable del fichero: Ayuntamiento de Huesca, Plaza de la Catedral, 1 – 22002 HUESCA indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos.

He leído y acepto las condiciones detalladas en la política de privacidad

