

Nº SOCIO:**FECHA Y HORA DE SOLICITUD:****FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:****SOLICITUD DE CARNÉ DE ENTIDAD****DATOS DE LA ENTIDAD**

NOMBRE:		TIPO DE ENTIDAD:		ASOCIACIÓN:	<input type="checkbox"/>
				BIBLIOTECA:	<input type="checkbox"/>
				CENTRO DE ENSEÑANZA:	<input type="checkbox"/>
OTROS (especificar):					
C/	Nº:	BLOQUE: ESCALERA: PORTAL:	PISO: PUERTA:		
C.P.:	POBLACIÓN:		PROVINCIA:		
TELÉFONO FIJO:			TELÉFONO MÓVIL:		
CORREO ELECTRÓNICO:					

DATOS DEL SOLICITANTE

D./D ^a .:	con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE:
PUESTO O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN LA ENTIDAD:	

Solicita que le sea expedido el **carné de entidad** como socio institucional de las bibliotecas pertenecientes al Catálogo colectivo de la Red de Bibliotecas Públicas de Castilla-La Mancha con la finalidad de poder obtener en préstamo material bibliográfico y audiovisual de forma colectiva. Para ello designa como **responsable/s** del uso del carné y de dichos préstamos colectivos a:

RESPONSABLE (rellenar en el caso de que sea distinto del solicitante)

D./D ^a .:	con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE:
PUESTO O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN LA ENTIDAD	

2º RESPONSABLE

D./D ^a .:	con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE:
PUESTO O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN LA ENTIDAD:	

Y para ello adjunto fotocopia del D.N.I. del responsable/s designado/s y firmo la presente solicitud con el sello de la entidad.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma y sello de la entidad _____

INFORMACIÓN RELATIVA A LA SOLICITUD DE CARNÉ DE ENTIDAD

1. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Solicitud debidamente cumplimentada, con letra clara y mayúscula. La solicitud deberá ser firmada por el responsable de la entidad (director, presidente, secretario, etc.).
- Fotocopia del DNI, Pasaporte o Tarjeta de residente del responsable/s designado/s.

2. CONDICIONES DE USO DEL CARNÉ DE ENTIDAD

- El carné de entidad solo podrá ser utilizado por los responsables designados.
- En caso de extravío, robo o pérdida del carné, la entidad titular deberá comunicarlo con la mayor brevedad posible a la biblioteca. Los préstamos que se realicen hasta dicha comunicación, serán responsabilidad de la entidad titular.
- En caso de cambio de domicilio, teléfono, correo electrónico, etc., así como de los responsables designados; la entidad titular deberá actualizar sus datos para mantener una buena comunicación y servicio.
- El retraso en la devolución de documentos conllevará las sanciones que determine la normativa vigente.

3. PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en el fichero para la gestión del servicio prestado a usuarios de la Red de Bibliotecas de Castilla-La Mancha, cuyo responsable es la Viceconsejería de Cultura de Castilla-La Mancha. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable.

Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable de la Viceconsejería de Cultura de Castilla-La Mancha en Bulevar Río Alberche, s/n, 45071 Toledo. También puede utilizar la tramitación electrónica.

Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos, puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es. Más información al respecto en la página web www.castillalamancha.es/protecciondedatos.

También puede contactar con la Red de Bibliotecas Públicas en:

<http://reddebibliotecas.jccm.es>