



RED MUNICIPAL DE BIBLIOTECAS

HOJA DE SOLICITUD DE ACCESO Y USO DE WIFI DEL AULA DE ESTUDIO

SOLICITANTE

Datos Personales

Apellidos

Nombre

D.N.I./CIF

Fecha nacimiento

Domicilio

Cód. Postal

Ciudad

Provincia

Teléfono

Correo electrónico

DATOS DEL TRÁMITE

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro que la solicitud de acceso al aula de estudio, está motivada por la realización de los estudios de

En Mazarrón, _____

Fdo.

Información básica sobre protección de datos: Le informamos que sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar los servicios que se ofrecen desde la Red Municipal de Bibliotecas, siendo la legitimación para el tratamiento el consentimiento del interesado. Se le informa asimismo, que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal, siendo el responsable del tratamiento el Ayuntamiento de Mazarrón