



RECEBIDO POR	
Nº UTILIZADOR	
DATA DE ENTRADA	
REGISTADO POR	

PEDIDO DE CARTÃO DE LEITOR (+18)

Condições gerais para obtenção do cartão de leitor da Rede Concelhia de Bibliotecas de Sobral de Monte Agraço

Ao assinar o presente formulário compromete-se a: fornecer informações verdadeiras e exatas; solicitar a atualização das informações fornecidas, sempre que estas sofram alterações; assumir total responsabilidade pelos movimentos efetuados com o cartão de utilizador; respeitar os prazos de empréstimo dos documentos, bem como todas as regras de funcionamento das Bibliotecas; repor documentos danificados ou extraviados, que tenham sido emprestados.

A entrega do presente formulário deverá ser acompanhada do Documento de Identificação válido e um comprovativo de residência.

Recolha e Tratamento de Dados

A recolha e tratamento dos dados pessoais tem por fundamento jurídico o consentimento do titular, nos termos do disposto na a) do n.º 1 do art.º 6º e alínea a) do n.º 2 do art.º 9º do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27.04.2016, dos dados acima identificados e a relação estabelecida entre o titular dos dados e o Responsável pelo tratamento de dados, no âmbito das atividades por este desenvolvidas.

Os dados são tratados de forma que garante a sua segurança, incluindo a proteção contra o seu tratamento não autorizado ou ilícito e contra a sua perda, destruição ou danificação acidental adotando medidas técnicas e organizativas adequadas.

A recolha de dados têm como finalidade o tratamento de dados para fins estatísticos, gestão de utilizadores e empréstimo e a realização de comunicação institucional com o titular dos dados. É garantido ao utilizador o direito de acesso aos dados que lhe digam diretamente respeito, para efeitos de retificação ou eliminação.

INFORMAÇÃO DO LEITOR

Nome _____

Nacionalidade _____ Masculino Feminino

Data de Nascimento ____/____/____ Doc. de Identificação _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____

Estudante: Estabelecimento de Ensino _____ Ano _____

Profissão _____

Telefone (s) _____ E-mail _____ @ _____

INSCRIÇÃO

Pretendo inscrever-me como leitor(a):

Na Rede Concelhia de Bibliotecas de Sobral de Monte Agraço

Na Rede Intermunicipal das Bibliotecas do Oeste (RIBO)

Nota:

Ao proceder à inscrição na RIBO (Rede Intermunicipal das Bibliotecas do Oeste)¹ estou a permitir que os meus dados pessoais constantes nesta ficha sejam disponibilizados aos parceiros que constituem a rede selecionada.

AUTORIZAÇÃO

Eu, abaixo assinado, autorizo de forma explícita livre, informada e especificada, de acordo com o previsto na alínea a) do n.º 1 do art.º 6º e alínea a) do n.º 2 do art.º 9º do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27.04.2016, a recolha e tratamento dos meus dados pessoais para as finalidades acima identificadas, por parte do Município de Sobral de Monte Agraço.

Se desejar receber, por e-mail, a nossa Lista de Distribuição (*Newsletter*) assinale aqui

Sobral de Monte Agraço, ____/____/____

Assinatura legível do(a) Requerente

¹ Bibliotecas Municipais de Alcobaça, Alenquer, Arruda dos Vinhos, Bombarral, Cadaval, Caldas da Rainha, Lourinhã, Nazaré, Óbidos, Peniche e Torres Vedras.