



AYUNTAMIENTO DE
VILLANUEVA DE LA TORRE

TARJETA MUNICIPAL

N.º DE SOCIO: _____

DATOS PERSONALES SOLICITANTE:

- NOMBRE Y APELLIDOS _____
- D.N.I. _____
- DOMICILIO _____
- N.º _____ PLANTA _____ LETRA _____ LOCALIDAD _____ C.P. _____
- TELEFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

REPRESENTANTE (Obligatorio en caso de menor de edad):

- NOMBRE Y APELLIDOS _____
- D.N.I. _____ DOMICILIO _____
- N.º _____ PLANTA _____ LETRA _____ LOCALIDAD _____ C.P. _____
- TELEFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

CONDICIONES:

Una persona sólo podrá disponer de una tarjeta municipal.

La tarjeta municipal no sustituirá a la tarjeta regional del servicio de biblioteca, que seguirá siendo necesaria en cualquier biblioteca de la Red Regional de Bibliotecas Públicas.

Aquellas modificaciones de la tarjeta solicitada por el interesado que suponga una reimpresión de la misma llevará asociado el pago de la tasa correspondiente. El usuario de la tarjeta municipal lo es de todos los servicios ofrecidos por ella, tanto en el momento de la expedición como de aquellos servicios que se pudieran ir incorporando en el futuro

El Ayuntamiento de Villanueva de la Torre es quien establece las condiciones de uso de los servicios ofrecidos por la tarjeta municipal, pudiendo, en un determinado servicio requerir autorización de los padres o tutores si los interesados fuesen menores o, si así lo estima, establecer el uso exclusivo de un servicio a mayores de edad.

La presente solicitud debe ser cumplimentada y firmada, a modo de autorización para el uso de los servicios de la tarjeta municipal, por el tutor legal de los solicitantes que sean menores de edad.

El ayuntamiento podrá inhabilitar una tarjeta si se observa el uso fraudulento de la misma o si se denuncia la pérdida o sustracción de la misma por el titular. La firma de la solicitud supone la aceptación de las condiciones.

DOCUMENTACION:

- Volante de empadronamiento
- Documento de identificación personal
- Fotografía reciente
- Libro de Familia o documento que acredite la representación en el caso de menores
- Justificante pago tasa (SOLO DUPLICADO)

En Villanueva de la Torre a _____ de _____ de 20 ____

Firma solicitante _____ Firma representante _____

He sido informado de que el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (RGPD), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de atender su solicitud (en base a una obligación legal o interés legítimo RGPD Art. 6) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento, o a nuestro Delegado de Protección de Datos al E-mail: dpdrgpd@gmail.com y el de reclamación a www.aepd.es.