**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Número de carné de usuario: Haga clic aquí para escribir el número de la tarjeta Xguada. Si no la tiene deje este campo en blanco |
| Apellidos: Haga clic aquí para escribir | DNI/Pasaporte/Nº residente: Escriba aquí su DNI, pasaporte o nº de residente |
| Nombre: Haga clic aquí para escribir | Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): Indique su fecha de nacimiento |
| Nacionalidad: Haga clic aquí para escribir | Sexo: Elija una opción |
| Tlf fijo: Haga clic aquí para escribir | Tlf móvil: Haga clic aquí para escribir |
| Correo electrónico: Haga clic aquí para escribir |
| **Dirección habitual** |
| Calle: Haga clic aquí para escribir | Nº: Haga clic aquí para escribir | Bloque/Escalera/Portal:Haga clic aquí para escribir  | Piso/Puerta:Haga clic aquí para escribir |
| Código postal: Haga clic aquí para escribir | Población: Haga clic aquí para escribir | Provincia: Haga clic aquí para escribir |
| **Datos de la actividad** |
| Nombre de la actividad: Haga clic aquí para escribir |
| Día de celebración: Haga clic aquí para escribir una fecha. | Hora de celebración: Elija la hora de comienzo de la actividad |

Si el solicitante es menor de edad:

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O RESPONSABLE** |
| D/Dª: Haga clic aquí para escribir | DNI/Pasaporte/Nº residente: Haga clic aquí para escribir |
| Calle: Haga clic aquí para escribir | Nº: Haga clic aquí para escribir | Bloque/Escalera/Portal:Haga clic aquí para escribir | Piso/Puerta:Haga clic aquí para escribir |
| Código postal: Haga clic aquí para escribir | Población: Haga clic aquí para escribir | Provincia: Haga clic aquí para escribir |

Solicita para su hijo/a o persona a su cargo, la admisión en la actividad arriba detallada.

En Haga clic aquí para escribir a Indique la fecha de cumplimentación del formulario

Firma: Escriba aquí su nombre y apellidos



1. **INFORMACIÓN RELATIVA A LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES**
* Para poder realizar la inscripción en las actividades se deberá remitir a la biblioteca este formulario cumplimentado dentro del plazo establecido. No se admitirán solicitudes fuera del mismo, salvo que no se cubran las plazas disponibles. Si la demanda supera el número de plazas permitidas, se procederá a sortearlas y se creará una lista de espera.
* La inscripción a las actividades será gratuita.
* Se llevará un control de asistencia a las actividades programadas, la Biblioteca municipal Suárez de Puga se reservará el derecho de anulación de plaza a la persona que asista irregularmente a las sesiones. La plaza vacante será cubierta por los integrantes de la lista de espera.
* Los materiales e imágenes resultantes de las sesiones podrán ser utilizados para la elaboración de folletos, carteles, exposiciones o cualquier otro recurso divulgativo que la biblioteca publique, salvo oposición expresa de las personas interesadas.
1. **PROTECCIÓN DE DATOS**
* Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados según normativa legal vigente en un fichero cuyo responsable es Ayuntamiento de Guadalajara, para la gestión de los servicios prestados a los usuarios de la misma.
* Al firmar esta solicitud autoriza la utilización de sus datos de carácter personal para la gestión de dichos servicios. En caso de menores de edad, el padre, madre, tutor o persona responsable es quien realiza la autorización.