

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
EN ACTIVIDADES

Biblioteca Municipal María Moliner

DATOS DEL SOLICITANTE:

DNI: _____ Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Domicilio: _____ Piso/Puerta: _____ C.P.: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ Actividad profesional: _____ teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Edad: _____ años N° de socio de la biblioteca: _____

Recibirá por correo electrónico información regular sobre las actividades culturales que se realizan en la Red de Bibliotecas de la Comunidad de Madrid.

DATOS DE LA ACTIVIDAD QUE SOLICITA:

ACTIVIDAD / FECHA / HORARIO

1. _____

2. _____

3. _____

TALLER CONCEDIDO:

DATOS DEL PADRE / MADRE (Autorización para menores de 18 años):

DNI: _____ Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Domicilio: _____ Piso/Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____

Provincia: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Autorizo a: _____ para que asista al taller arriba indicado.

En Velilla de San Antonio, a _____ de _____ de 20_____

La inscripción en cualquiera de los talleres supone la aceptación de la normativa de funcionamiento que en su caso haya establecido la biblioteca.

El abajo firmante es conocedor y da su consentimiento expreso para la utilización, en el ámbito cultural y con el fin de ilustrar las actividades que en él se llevan a cabo, de la/s fotografía/s, vídeos o materiales vinculados a las actividades llevadas a cabo en la Biblioteca, autorizándolo a difundirlos en cualquier contexto con fines culturales y de divulgación (siempre que se trate de actividades institucionales).

FIRMA