

AUTORIZACIÓN ACCESO A LA SALA MULTIMEDIA PARA LECTORES MENORES DE 14 AÑOS

BIBLIOTECAS MUNICIPALES DE COLLADO VILLALBA

D/D^a, autorizo a mi hijo/a, a utilizar el servicio de acceso a Internet de las Bibliotecas Municipales de Collado Villalba.

Datos del padre/madre/tutor		NIF/NIE/Pasaporte:	
Nombre y Apellidos:			
Domicilio:			
C. Postal:		Población:	Provincia:
Correo electrónico:		Teléfono:	
Datos del menor	Fecha de nacimiento:	Nº carné de usuario:	
Nombre y Apellidos:			

Esta autorización deberá acompañarse de una **copia** del DNI/NIE/Pasaporte del **padre/madre o tutor**, que se devolverá al interesado/a una vez comprobados los datos.

Fecha y firma

Los **menores de 14 años** siempre estarán acompañados de alguna de las personas que se indica a continuación las cuales asumirán la responsabilidad sobre la información que puedan consultar.

Datos acompañante autorizado (mayor de edad)		NIF/NIE/Pasaporte:	
Nombre y Apellidos:			
Datos acompañante autorizado (mayor de edad)		NIF/NIE/Pasaporte:	
Nombre y Apellidos:			
Datos acompañante autorizado (mayor de edad)		NIF/NIE/Pasaporte:	
Nombre y Apellidos:			

Autorizo a mi hijo/a de entre **8-14 años** a hacer uso del servicio de acceso a Internet de las Bibliotecas Municipales de Collado Villalba sin estar acompañado de un adulto.

"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento."

Última actualización junio 2018