

Rede de Bibliotecas

TORRES VEDRAS

Biblioteca Municipal de Torres Vedras
Largo Justino Freire Nº 9
2560-636 Torres Vedras
Telf: 261 310 460
(chamada para rede fixa nacional)
Email: bmtv-recepcao@cm-tvedras.pt

FICHA DE INSCRIÇÃO UTILIZADOR -16

Nº Utilizador _____

Data _____ / _____ / _____

Funcionário _____

Informação

Os elementos que constam da Ficha de Inscrição de Utilizador são essenciais para a construção de uma base de dados comum de leitores das Bibliotecas do concelho de Torres Vedras.

Condições gerais para obtenção do cartão de leitor da RBT

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 de cada biblioteca; 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 e, para os não residentes no concelho, um comprovativo do estabelecimento de ensino onde estuda/leciona, ou empresa onde trabalha¹.

INFORMAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo do Aluno (maiúsculas) _____

Data de Nascimento _____ / _____ / _____ Nacionalidade _____ Masculino Feminino

Tipo Doc. Identificação _____ Nº _____ Validade _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____

Estudante: Estabelecimento de Ensino _____ Ano _____

Telefone (E.E.²) _____ Email (E.E.) _____

INSCRIÇÃO

Pretendo inscrever-me como leitor(a):

- Na Biblioteca Escolar
- Na Biblioteca Municipal
- Na Rede Intermunicipal das Bibliotecas do Oeste (RIBO)

Nota:

Ao proceder à inscrição na RIBO estou a permitir que os meus dados pessoais constantes nesta ficha sejam disponibilizados aos parceiros que constituem a rede selecionada (Rede Intermunicipal das Bibliotecas do Oeste)³.

¹ Não se aplica às Bibliotecas Escolares

² Encarregado de Educação

³ Bibliotecas Municipais de Alcobaça, Alenquer, Arruda dos Vinhos, Bombarral, Cadaval, Caldas da Rainha, Lourinhã, Nazaré, Óbidos, Peniche e Sobral de Monte Agraço.

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 nº 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 accidental adotando medidas técnicas e organizativas adequadas.

A recolha e o tratamento de dados têm como finalidade a recolha de dados estatísticos, gestão de utilizadores e empréstimo, 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.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Torres Vedras pode contactar o Encarregado Geral de Proteção de Dados no Município de Torres Vedras Dr. José Eduardo Pescador de Matos Fanha Vieira, com o email fanhavieira@fanhavieiraadvogados.com e o nº de telefone 218263895 (chamada para rede fixa nacional).

AUTORIZAÇÃO

Eu, abaixo assinado, na minha condição de encarregado de educação, 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 nº 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 dados pessoais do meu educando para as finalidades acima identificadas, por parte do Município de Torres Vedras.

Torres Vedras, ____ / ____ / _____

Assinatura legível

Se desejar receber, por email, a nossa Lista de Distribuição (*NewsLetter*) assinale aqui