

IMPRESSO - Ficha de Inscrição de Leitor/a Individual

DADOS PESSOAIS

Nome (Conforme Doc. Ident. Civil):

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Tipo de Doc. Ident. Civil:

Doc. Ident. Civil N.º:

Emitido em:

Data de Nascimento:

Idade:

Profissão:

Tel./Telm.:

Endereço eletrónico:

DADOS PESSOAIS DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome (Conforme Doc. Ident. Civil):

Parentesco:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Tipo de Doc. Ident. Civil:

Doc. Ident. Civil N.º:

Validade:

Data de Nascimento:

Tef./Telm.:

Endereço eletrónico:

Oliveira de Azeméis, _____ / _____ / _____

Assinatura (Conforme Doc. Ident. Civil) _____

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE (OBRIGATÓRIA NA INSCRIÇÃO DE MENORES DE 16 ANOS)

Declaro que autorizo o meu/minha educando/a a inscrever-se como leitor/a da BMFC, com os direitos e deveres que isso implica, responsabilizando-me legalmente pelos seus atos e comportamentos. Mais se declara ter tomado conhecimento integral do teor do Regulamento da BMFC, as quais expressamente se aceitam.

Oliveira de Azeméis, _____ / _____ / _____

Assinatura (Conforme Doc. Ident. Civil) _____

IMPRESSO - Ficha de Inscrição de Leitor/a Individual

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE EMPRÉSTIMO DOMICILIÁRIO A TERCEIROS/AS

Declaro que autorizo os/as leitores/as abaixo mencionados a usufruírem do Serviço de Empréstimo Domiciliário com o meu Cartão de Leitor/a:

Nome: _____

N.º de Leitor/a: _____

Nome: _____

N.º de Leitor/a: _____

Nome: _____

N.º de Leitor/a: _____

Nome: _____

N.º de Leitor/a: _____

Oliveira de Azeméis, _____ / _____ / _____

Assinatura (Conforme Doc. Ident. Civil) _____

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS

De acordo com as disposições do Regulamento Geral da Proteção de Dados – Regulamento EU 2016/679, os tratamentos de dados pessoais realizados pelo Município de Oliveira de Azeméis são orientados pelos princípios da licitude, lealdade, disponibilidade e transparência e da proteção da sua confidencialidade e dos direitos dos seus titulares.

Finalidade do tratamento - O tratamento do processo de leitor/a da Biblioteca Municipal Ferreira de Castro

Utilização dos dados pessoais – Colaboradores/as da Biblioteca Municipal Ferreira de Castro autorizados/as para o efeito. Os dados poderão ser fornecidos às autoridades judiciais ou administrativas nos casos em que a lei obriga.

Prazo de conservação dos dados - Os dados pessoais são mantidos até se esgotar o fim a que se destinam, procedendo-se à sua eliminação de acordo com a legislação em vigor, eliminação que corresponderá à anulação dos seguintes dados – Nome, N.º de Identificação Civil, Morada, Contactos Telefónicos e Endereço Eletrónico – com vista a poderem ser conservadas as restantes informações, para efeitos de investigação científica, histórica ou fins estatísticos e de divulgação de iniciativas da biblioteca municipal, sem limite temporal,

Direitos dos utilizadores/as – Os/As requerentes poderão aceder aos dados que lhes dizem respeito, podendo ainda solicitar a sua correção ou atualização. Para o exercício dos seus direitos no âmbito da proteção de dados, deverão contactar o/a Encarregado/a de Proteção de Dados do Município para epd@cm-oaz.pt. A falta de consentimento para o tratamento dos dados pessoais para os efeitos acima definidos constitui a impossibilidade de inscrição na Biblioteca Municipal Ferreira de Castro.

Termo de consentimento e responsabilidade

- Aceito e autorizo, de forma explícita e informada, que os meus dados pessoais sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis.
- Autorizo a recolha e a divulgação de imagens minhas e/ou do/a meu/minha educando/a, captadas no âmbito das atividades promovidas pela Biblioteca Municipal Ferreira de Castro, sendo estas obtidas para uso único e exclusivo de promoção institucional deste equipamento nas diversas ferramentas de comunicação utilizadas pelo Município de Oliveira de Azeméis.
- Autorizo o envio o envio de informações inerentes às atividades e eventos da Biblioteca Municipal Ferreira de Castro.

Oliveira de Azeméis, _____ / _____ / _____

Assinatura (Conforme Doc. Ident. Civil) _____

DADOS A PREENCHER PELA BMFC

Foram apresentados os documentos necessários à inscrição.

O/A funcionário/a: _____ OAZ, _____ / _____ / _____

LEITOR/A N.º _____

Inscrição efetivada em: ____ / ____ / ____ por: _____

(1.ª Via) Cartão de Leitor/a entregue em: ____ / ____ / ____ por: _____

(2.ª Via) Cartão de Leitor/a entregue em: ____ / ____ / ____ por: _____