



**SOLICITUD DEL CARNÉ**  
**REQUEST OF MEMBERSHIP CARD**  
**DEMANDE DE CARTE D'ADHERANT**  
**طلب بطاقة الإنخراط**

**1 DATOS PERSONALES / PERSONAL DETAILS / RENSEIGNEMENTS PERSONNELS / بيانات شخصية**

**APELLIDOS / LAST NAME / NOM / اللقب**

**NOMBRE / FIRST NAME / PRÉNOM / الإسم**

**DNI / PASSPORT NUMBER /  
NUMÉRO DE PASSEPORT /  
رقم جواز السفر**

**FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH  
/ DATE DE NAISSANCE / تاريخ الإزدياد**

**NACIONALIDAD / NATIONALITY / NATIONALITÉ /  
الجنسية**

**DOMICILIO / ADDRESS / ADRESSE / العنوان**

**C. POSTAL / POST CODE / قانون البريدي**

**Ciudad / CITY / TOWN / VILLE / الموقع**

**PROVINCIA / PROVINCE / مقاطعة**

**TÉLÉFONO / TELEPHONE /  
الهاتف**

**T. MOVIL / MOBILE PHONE / TÉLÉPHONE  
PORTABLE / الهاتف النقال**

**CORREO ELECTRÓNICO / E-MAIL / البريد الإلكتروني**

**2 PARA MENORES DE 14 AÑOS / FOR CHILDREN UNDER 14 / POUR LES MINEURS DE 14 / الذين تقل اعمارهم عن 14**

**(\*) NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR / NAME AND LAST NAMES OF  
THE FATHER, MOTHER OR GUARDIAN / NOM ET PRENOM DU PERE, MERE OU TUTEUR / على  
الذين تقل اعمارهم عن 14 سنة الاسم من الاب او الام او الوصي**

**(\*) DNI / PASSPORT NUMBER /  
NUMÉRO DE PASSEPORT / رقم جواز  
السفر**

(\* Obligatorio para menores de 14 años / Compulsory for children under 14 / Obligatoire pour les mineurs de 14 ans / الزامي لمن تقل اعمارهم عن 14 سنة

(\*\*) Con mi firma acepto las normas de la Biblioteca Pública Municipal de Mula y las de la Red de Bibliotecas de la Región de Murcia / With my signature I agree with the rules of Mula Public Library and those of Murcia Region Public Libraries Network / Avec ma signature j'accepte les normes de la Bibliothèque Publique Municipale de Mula et celles du Réseau de Bibliothèques de la Région de la Murcia / مع توقيعي أقبل قواعد المكتبة العامة بمول وشبكة المكتبات العامة بمنطقة مورسيا

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER  
PERSONAL**

(Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos)

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero de usuarios de la Red de Bibliotecas de la Región de Murcia con la exclusiva finalidad de gestionar sus servicios. El responsable de este fichero es la Red de Bibliotecas de la Región de Murcia ante cuyos titulares puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los art. 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de noviembre, de Protección de datos de carácter personal.

Los datos de carácter personal que recoge este documento, no se cederán a ninguna entidad pública o privada.

(art. 5 apartado 1, Ley Orgánica de Protección de Datos).

Mula, a

**(\*\*) FIRMA DEL/ LA SOLICITANTE / APPLICANT'S SIGNATURE /  
SIGNATURE DU DEMANDEUR / توقيع الطالب**

**(\*\*) FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR (\*) / SIGNATURE OF  
THE FATHER, MOTHER OR GUARDIAN / SIGNATURE DU PÈRE, MÈRE OU  
TUTEUR / توقيع الاب, الام او الوصي**