|  |
| --- |
| **Sol·licitud d’usuari del Sistema de Lectura Pública de Catalunya**  |
| **Biblioteca i tipus de sol·licitud** |
| Biblioteca Sant Agusti |   |
| Tipus de sol·licitud\*: Alta Modificació\*Per als menors de 14 anys és necessari emplenar les dades del representant legal  |
|  |
| **Dades d’identificació de la persona sol·licitant** |
| Nom  | Primer cognom | Segon cognom |
| Data de naixement | DNI / NIF / Passaport | Gènere  home dona |
| Adreça habitual  |
| Carrer / plaça / avinguda  | Número | Pis | Porta | Codi postal |
| Municipi | Comarca | Província |
| Telèfon fix | Mòbil | Adreça electrònica |
| Idioma de avisos Català Castellà Anglès |
| Nacionalitat | Nivell d’estudis | Llengua habitual |
| **Adreça alternativa (si escau)** |
| Carrer / plaça / avinguda  | Número | Pis | Porta | Codi postal |
| Municipi de l’adreça alternativa | Província de l’adreça alternativa | Telèfon alternatiu |
| **Autoritzacions** |
| **-** La persona sol·licitant autoritza la tramesa d’informació de les activitats de promoció de la lectura i difusió dels serveis i activitats culturals.  Sí No**-** La persona sol·licitant autoritza la publicació de fotografies en activitats organitzades per/a la biblioteca. Sí No |
| **Representant legal (si escau)** |
| Nom  | Primer cognom | Segon cognom |
| Data de naixement | DNI / NIF / Passaport | Gènere  home dona |
| Adreça habitual  |
| Carrer / plaça / avinguda  | Número | Pis | Porta | Codi postal |
| Municipi | Comarca | Província |
| Telèfon fix | Mòbil | Adreça electrònica |
| Localitat i data |  | Signatura de la persona sol·licitant |