

AUTORIZACIÓN A MENORES PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS ORDENADORES DE LA BIBLIOTECA DE LA EPDCYL PARA AUTOCONSULTA DE USUARIOS

DATOS DEL ADULTO QUE AUTORIZA:

NOMBRE	
APELLIDOS	

ADJUNTO FOTOCOPIA DEL DNI (OBLIGATORIA)

DATOS DEL MENOR:

NOMBRE	
APELLIDOS	
NIVEL	
CURSO Y ESPECIALIDAD	

AUTORIZO a mi hijo o mi hija a utilizar los ordenadores con conexión a Internet de la Biblioteca de la EPDCyL, con el conocimiento de la normativa reflejada en las Normas Generales del uso de los ordenadores de dicha Biblioteca, EXONERANDO a la Fundación Universidades y Enseñanzas Superiores de Castilla y León y a todas las personas que intervengan de cualquier tipo de responsabilidad.

Igualmente, DECLARO, que todos los datos son correctos.

Valladolid, _____ de _____ de 201_____

Firma

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales facilitados serán tratados exclusivamente para la gestión de la presente autorización. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Fundación Universidades y Enseñanzas Superiores de Castilla y León, en la dirección: Avda. Reyes Católicos, 2, Edificio Emilio Alarcos, 47006 – Valladolid.