

SOLICITUD DE USO DEL ESPACIO ARTEFÁBRICA

Nombre:	
Apellidos:	
Dirección:	
Localidad:	
Tfno:	E-mail:
Nº de lector/a:	

Motivo de la solicitud:
Breve descripción del proyecto:
Declaro que tengo habilidades y/o experiencia para manejar tanto el material peligroso como delicado que hay en este servicio siempre bajo la supervisión de la jefa de taller.

Fechas y horas: (Horario de apertura de martes a viernes de 16:30 a 20:30 h y el sábado de 10:00 a 14:00 h)
Martes, día ____ de _____ de 20__ - De ____ a ____ h.
Miércoles, día ____ de _____ de 20__ - De ____ a ____ h.
Jueves, día ____ de _____ de 20__ - De ____ a ____ h.
Viernes, día ____ de _____ de 20__ - De ____ a ____ h.
Sábado, día ____ de _____ de 20__ - De ____ a ____ h.

Al firmar esta solicitud se compromete a respetar las normas que rigen el funcionamiento del servicio ArteFábrica. http://bibliotecarafaelazcona.logroño.es/images/pdf/Normas_AF22.pdf

Firma de la persona solicitante	Fecha

Información básica sobre protección de datos:

- **Responsable:** Dirección General de Cultura y Turismo del Gobierno de La Rioja.
- **Finalidad:** Conocimiento de los datos relativos a los usuarios de la Biblioteca de La Rioja.
- **Legitimación:** Cumplimiento de una obligación legal.
- **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
- **Derechos:** Acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
- **Información adicional:** <http://www.blr.larioja.org/content/datos-de-car%C3%A1cter-personal-1>