



SOLICITUDE DE USO DE EBOOKVIGO

| n° socio: _____

| n° ebookvigo: _____

DATOS PERSOAIS

Nome

Apelidos

DNI/NIE/PASAPORTE

ENDEREZO

Teléfono Teléfono móbil

Enderezo electrónico:

A sinatura deste documento implica recibir e asumir todas as instrucións recollidas nas normas de utilización do servizo de préstamo de libros electrónicos ebookVigo e as normas de funcionamento da Biblioteca Xosé Neira Vilas.

No cumprimento do establecido na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal informamos que, logo de cubrir o do presente formulario, os seus datos quedarán incorporados na Biblioteca Pública Xosé Neira Vilas, tendo como finalidade a creación dunha base de datos para xestionar os servizos ofrecidos por esta biblioteca.

A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dirixíndose á Biblioteca Pública Xosé Neira Vilas localizada na rúa Martínez Garrido, nº 21, coa referencia: "Protección de Datos", a través dun escrito asinado ao efecto e achegando fotocopia do seu DNI, ou ben a través do enderezo electrónico bpneiravilas@vigo.org

Vigo, ____ de _____ de _____

SINATURA