



SOLICITUDE DE PRÉSTAMO A ENTIDADES

COMO ENTIDADE USUARIA DA BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL XOSÉ NEIRA VILAS:

DATOS DA ENTIDADE

nº carné da biblioteca: _____

Nome

Tipo entidade

DNI / CIF

ENDEREZO

Teléfono Teléfono móbil

Enderezo electrónico:

RESPONSABLE:

nº carné da biblioteca: _____
(se é socio/a)

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 dos servizos e as normas de funcionamento da Biblioteca Xosé Neira Vilas.

No cumprimento do establecido na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e da aplicación do Regulamento Europeo 2016/679 do 27 de abril (RGPD) relativo a protección das persoas físicas no tratamento de datos persoais, informamos que, logo de cubrir o do presente formulario, os seus datos quedarán incorporados na Biblioteca Pública Xosé Neira Vilas e na Rede de Bibliotecas Públicas de Galicia, tendo como finalidade a creación dunha base de datos para xestionar os servizos ofrecidos por esta biblioteca.

A entidade 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 CIF da entidade, ou ben a través do enderezo electrónico bpneiravilas@vigo.org

Vigo, ____ de _____ de _____

SINATURA