

## FORMULARIO DE PRÉSTAMO BIBLIOTECARIO

### Datos do usuario:

Apelidos e Nome:

.....

Entidade:

.....

Correo electrónico:

.....

Teléfono:

.....

### Datos da petición:

Tipo de documento: Libro  / Artículo de revista  / Capítulo de libro

Título:

.....

Autor:

.....

Unidades:

.....

Data de préstamo:.....Data de Devolución: .....

Dacordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, informámoslle de que os datos de carácter persoal incorporados no presente CERTIFICADO pasarán a formar parte dun ficheiro, do que é responsable FADEMGA Plena inclusión Galicia (Federación galega de asociacións en favor das persoas con discapacidade intelectual ou do desenvolvemento), con domicilio social en Vía Pasteur, 53- A . Polígono do Tambre.15890 Santiago de Compostela (A CORUÑA). A finalidade deste ficheiro é xestionar a relación de prestación de servizos coas entidades federadas e outros colaboradores, así como enviarlle información relacionada co servizo/programa que solicita. Se o desexa, poderá exercer en todo momento os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, dirixíndose por escrito a FADEMGA Plena inclusión Galicia, á dirección sinalada anteriormente, achegando unha fotocopia do seu DNI.