

SOLICITUD DE TARJETA DE PRÉSTAMO

POR FAVOR, NO ESCRIBAS EN LOS ESPACIOS EN GRIS

Nº LECTOR/A: TIPO DE LECTOR/A: FECHA CADUCIDAD:

APELLIDOS:

NOMBRE: DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: CÓD. POSTAL:

TELÉFONO: E-MAIL:

COLECTIVO (Marque con una X lo que proceda):

Profesor/a Visitante

Externo/a

Motivo de la solicitud¹:

En cumplimiento con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), doy mi consentimiento expreso para que los datos personales proporcionados sean incluidos en un fichero automatizado de la Biblioteca Universitaria de Las Palmas de Gran Canaria, con fines de gestión del servicio de préstamo.
Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deberá solicitarlo a la Dirección de la Biblioteca Universitaria por correo electrónico (dir_bu@ulpgc.es).

He leído y acepto la Normativa para usuarias y usuarios externos

Fecha:

Firma:

¹ Sólo para usuarios/as externos/as