

DATOS DEL DONANTE

DNI / NIE / Pasaporte				Nombre			
Primer apellido				Segundo apellido			
Domicilio							
Nº de Socio				Teléfono			
				Email			

DOCUMENTOS QUE DESEA DONAR

LIBROS:	☐ ADULTOS	☐ JOVEN	☐ INFANTIL
MATERIAL AUDIOVISUAL:	☐ ADULTOS	☐ JOVEN	☐ INFANTIL

TÍTULOS

[illegible]

¹ A complimentar por la Biblioteca

LUGAR, FECHA Y FIRMA

BB05-REV01

Declaro y acepto las condiciones de la Política de Donaciones de la Biblioteca Francisco Umbral de Majadahonda En Majadahonda, a ____ de _____ 20____ (Firma)	Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de donación. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento o (3) a través del correo electrónico dpo@majadahonda.org Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento.
--	--

[illegible]