

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE EXPOSICIONES TEMPORALES PROPIEDAD
DE LA BIBLIOTECA RAFAEL AZCONA**

DATOS DEL ORGANIZADOR

Nombre:	
DNI o Pasaporte:	Nacionalidad:
En representación de:	
CIF Entidad Organizadora:	
Domicilio:	Localidad:
Código Postal:	País:
Correo electrónico:	
Teléfono:	

DATOS DE LA EXPOSICIÓN

Nombre de la exposición:
Lugar de recogida de la exposición Biblioteca Municipal Rafael Azcona. C/Alcalde Emilio Francés, 34 – 26004 Logroño (La Rioja)
Fecha de recogida:
Lugar y fecha de devolución de la exposición Biblioteca Municipal Rafael Azcona. C/Alcalde Emilio Francés, 34 – 26004 Logroño (La Rioja)
Fecha de devolución:
Observaciones:

El organizador declara conocer y aceptar las normas de préstamo establecidas y SOLICITA, por medio de este documento, el préstamo temporal de la citada exposición.

Firma de la persona solicitante	Fecha

Información básica sobre protección de datos:

- **Responsable:** Ayuntamiento de Logroño (Nº registro de actividades de tratamiento: AT24)
- **Encargado del tratamiento:** JIG Easy Services, S.L.
- **Finalidad:** Actividades culturales y educativas de la Biblioteca Municipal Rafael Azcona y Puntos de Lectura.
- **Legitimación:** Cumplimiento de una obligación legal.
- **Destinatarios:** Direcciones Generales o Unidades Administrativas del Ayuntamiento de Logroño.
- **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición y derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas.
- **Información adicional:** Para cualquier cuestión contacte con dpd@logrono.es