

**FORMULÁRIO DE PROPOSTA E ENTREGA DE DOAÇÃO OU LEGADO
BIBLIOTECA MUNICIPAL DE PONTE DE SOR**

Ex.m(a/o) Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Ponte de Sor

_____ (nome do proponente)

Cartão de Cidadão/ BI nº _____ NIF n.º _____ Telemóvel _____

Morada _____ Código Postal _____ -- _____

Localidade _____ Email _____

Vem doar/ legar (riscar o que não interessa) à Biblioteca Municipal de Ponte de Sor, os documentos discriminados no verso, num total de:

Tipo de documento Livros Quantidade _____
 Jornais/ Revistas Quantidade _____

Declaro que tomei conhecimento das Normas de aceitação de doações e, nesta medida, reconheço à Biblioteca Municipal de Ponte de Sor o direito de analisar os documentos recebidos e decidir do seu destino, tendo em conta o desenvolvimento sustentável da sua coleção.

Após a avaliação técnica, autorizo a Biblioteca Municipal de Ponte de Sor a não integrar o que não for conveniente, no seu acervo bibliográfico.

Declaro que aceito/ não aceito (riscar o que não interessa) que a minha identificação conste nos registos eletrónicos dos documentos por mim doados/ legados (riscar o que não interessa).

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al.a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados, por parte do Município de Ponte de Sor, no âmbito do presente Formulário.

Ponte de Sor, _____, de _____ de 20_____

O doador _____
(Assinatura conforme Cartão de Cidadão/ BI)

Reservado aos serviços	Ident.	Data:
Nº Docs _____	Integrado no Acervo da BMPS	_____
Nº Docs _____	Enviado para reciclagem	_____
Nº Docs _____	Outros	_____
O Técnico Responsável: _____		

