

ANULACIÓN DEL NÚMERO DE DEPÓSITO LEGAL

| | | | |
|---|--|--|---|
| 1 | DATOS DEL DEPOSITANTE Y SU REPRESENTACIÓN LEGAL | | |
| NIF/CIF (*) | | APELLIDOS (*) | |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL (*) | | | |
| Datos del representante | | | |
| NIF/CIF (*) | | APELLIDOS (*) | |
| NOMBRE (*) | | | |
| TELÉFONO FIJO | | MÓVIL | FAX |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| PROTECCIÓN DE DATOS | | | |
| <p>DATOS PERSONALES. En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados al fichero Depósito legal, titularidad de la Consejería de Desarrollo Económico e Innovación, cuya información básica es la siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> Responsable: Dirección General competente en materia de Cultura. Fines del Tratamiento: Preservar y garantizar el acceso al patrimonio bibliográfico, sonoro, visual, audiovisual y digital tanto a las generaciones actuales como a las futuras. Legitimación: Cumplimiento de las funciones asignadas por la normativa vigente en materia de depósito legal. Destinatarios: Los datos facilitados se incorporarán al fichero de Depósito legal. Derechos: Preservar y garantizar el acceso al patrimonio bibliográfico, sonoro, visual, audiovisual y digital tanto a las generaciones actuales como a las futuras. <p>Puede consultar la información adicional y detallada sobre la protección de sus datos en https://depositolegal.larioja.org/politica-de-proteccion-de-datos</p> <p><input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento</p> | | | |
| 2 | SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA | | |
| <p>La persona abajo firmante SOLICITA,</p> <p>La anulación del número de Depósito Legal LR _____-20_____ solicitado con fecha _____ de _____ del 20_____ en esta oficina, cumpliendo así con lo establecido en la Ley 23/2011, de 29 de julio, por la que se establecen las normas de funcionamiento del servicio de Depósito Legal, por lo cual se formula esta renuncia.</p> <p>En: _____, a _____ de _____ del 20_____</p> <p>EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Firmado: _____</p> | | | |
| Firma y sello de la Administración | | 3 | DILIGENCIA, LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| | | <p>Visto lo anteriormente requerido en la solicitud de anulación de fecha _____ de _____ del 20_____, se procede a la anulación del número de Depósito Legal LR _____ - 20_____, cumpliendo con la normativa vigente para dicha renuncia.</p> <p>En _____ a _____ de _____ del 20_____</p> | |