



# SOLICITUD REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS PARA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL - Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la L.O. 15/1999 de protección de Datos de Carácter Personal, serán incluidos en un fichero, inscrito en el RGPD y cuyo Responsable es el Ayuntamiento del Real Sitio de San Ildefonso. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos, en los términos contenidos en la citada norma y en la Ley 7/1985, Reguladora de Bases del Régimen Local.

DATOS DEL/LA PERSONA INTERESADA								
Nombre o Razón Social		Primer Apellido		Segundo Apellido		DNI, NIF, NIE, CIF		
Domicilio (indicar tipo de vía)				Puerta	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio				Provincia			Código Postal	
Teléfono/s			Correo electrónico					
EN REPRESENTACIÓN DE								
Nombre o Razón Social						DNI, NIF, NIE, CIF		

DATOS DE LA REPRODUCCIÓN	
Finalidad de la Reproducción	<input type="checkbox"/> Investigación <input type="checkbox"/> Publicación <input type="checkbox"/> Exposición
Tema de Investigación	
Tipo de Reproducción	<input type="checkbox"/> Fotocopia <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Digitalización con escáner <input type="checkbox"/> Hoja impresa <input type="checkbox"/> Fotografía digital

EL PAGO DEL COSTE DE REPRODUCCIÓN Y DE LAS TASAS O DE LOS PRECIOS PÚBLICOS QUE CORRESPONDAN SE REALIZARA POR ADELANTADO.

ME COMPROMETO A QUE EN CASO DE UTILIZACIÓN DE LOS FONDOS DOCUMENTALES DEL ARCHIVO CON VISTAS A SU PUBLICACIÓN O DIFUSIÓN, DEBERÉ HACER CONSTAR LA PROCEDENCIA DE LOS DOCUMENTOS UTILIZADOS, ASÍ COMO ENTREGAR DOS COPIAS DEL TRABAJO EDITADO AL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO.

ENTIENDO Y ACEPTO QUE LA AUTORIZACIÓN DE REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE O ALOJADA EN EL ARCHIVO MUNICIPAL, NO CONCEDE NINGÚN DERECHO DE PROPIEDAD INTELECTUAL O INDUSTRIAL.

ME COMPROMETO A CUMPLIR LA LEGISLACIÓN VIGENTE SOBRE DERECHO A LA INTIMIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

SOLICITA			
Sección	Descripción o Serie	Signatura	Núm. Unidad/Hojas

LUGAR, FECHA Y FIRMA
REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE _____ DE 201____  <div style="text-align: right;">FIRMA</div>

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO**

Ayuntamiento del Real Sitio de San Ildefonso. Plaza de los Dolores, 1 – 40.100 Real Sitio de San Ildefonso (Segovia)

Tel: 921 47 00 18 – Fax: 921 47 21 60 – mail: [aytosanildefonso@lagranja-valsain.com](mailto:aytosanildefonso@lagranja-valsain.com)

[www.realsitiodesanildefonso.com](http://www.realsitiodesanildefonso.com)