SOLICITUD DE PRESTAMO DE BICICLETAS

Nº de registro:_____

Nombre y apellidos: **ALUMNO:____ PDI:_____PAS:_____OTROS:_____**	**N º DNI/Pasaporte:** **Nacionalidad:** **Hombre: _____ Mujer:_____**
eléfono: Nº Habitación:	**E-mail:**
Programa Académico:	**Curso año: 20__/20__**
Fecha recogida: __ /__ /____	**Fecha devolución: __ /__ /____**

Firma del solicitante que declara aceptar la normativa UNICLETA

FDO: D/Dª:_____

Entregada por:_____Fecha:__ /__ /____

Recogida por:_____Fecha:__ /__ /____

Estado de la bicicleta a su devolución:
OBSERVACIONES:

Los datos recopilados serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de Carácter Personal. Su objeto será facilitar la gestión, del servicio UNICLETA.

E-mail: prevencion.riesgos.laborales@unia.es