



IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ENTREGA		
<input type="checkbox"/> Persona	Nombre y 2 apellidos (+sobrenombre):	
<input type="checkbox"/> Colectivo	Nombre colectivo:	
Dirección postal:		
Telf.:	Correo-e:	
Cuéntanos algo de tu historia:		
DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN		
Tipo y nº unidades	<input type="checkbox"/> Fotografía	<input type="checkbox"/> Audio
	<input type="checkbox"/> Vídeo	<input type="checkbox"/> Texto
Resumen de los contenidos (eventos que aparecen y sus fechas, nombres de personas y lugares, etc.):		
ENTREGA Y DEVOLUCIÓN		
Nombre y apellidos:		
<p>Autorizo la reproducción, distribución y comunicación de los documentos que se entregan en el marco del proyecto "La Digitalizadora de la Memoria Colectiva" bajo el tipo de licencia Creative Commons:</p> <p>Doy mi consentimiento al tratamiento de mis datos personales por el proyecto "La Digitalizadora de la Memoria Colectiva" con fines de control e información asociada a los documentos recopilados.</p>		
Fecha:		
Firma:	_____	
Recibo los documentos entregados en depósito, así como su reproducción digital.		
Fecha:		
Firma:	_____	