

COMPROMISO PARA LA CONSULTA DE DOCUMENTOS

D. / D^a.....
Con D.N.I número **tfno.**.....
Dirección de contacto (postal, correo electrónico, domicilio).....
.....

Se compromete a:

- 1.- Consultar los documentos objeto de su interés en el Archivo de Galicia, en presencia del personal del mismo y atendiendo a sus indicaciones en relación con la protección, en su caso, de los datos personales que puedan afectar a la seguridad de las personas, a su honor, a la intimidad de su vida privada y familiar y a su propia imagen, de acuerdo con la legislación vigente.
- 2.- No causar daño a los documentos que consulte.
- 3.- Reconocer que las copias que pueda obtener no son, en ningún caso, de su propiedad, puesto que los derechos intelectuales corresponden al Archivo de Galicia.
- 4.- Utilizar los datos y las copias obtenidas sólo para fines de investigación, y respetando en todo caso el derecho a la intimidad mencionado en el punto 1, manifestando expresamente que en el caso de publicación de las mismas o de cualquier otro uso para difusión pedirá permiso por escrito al Archivo, y se comprometerá a pagar los precios públicos por publicación y difusión, y a citar la procedencia.
- 5.- Relacionar los documentos que se reproducen en formulario que facilita el Archivo.

Santiago de Compostela, a de de 20....

Firma: