

Lettre d'engagement

Pour le prêt de ressources documentaires

Nom :

Prénom :

Adresse

Téléphone :

E-mail :

Structure :

Fonction :

En ma qualité d'emprunteur aux centres de ressources de Promotion Santé Occitanie, je m'engage à restituer les ressources empruntées dans l'état où elles m'ont été prêtées.

En cas de perte, de détérioration ou de vol, moi-même ou ma structure assumeront le coût de remplacement au prix d'achat neuf du document, dans la dernière édition parue. Si celui-ci est épuisé, nous en rachèterons un autre, à prix équivalent, et dont le titre sera choisi par la documentaliste. Cette même règle s'applique à tout support dont il manquerait un ou plusieurs éléments (jaquettes, boîtier, dés...).

► Conformité RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées et traitées par Promotion Santé Occitanie afin de vous permettre de bénéficier de nos services, ainsi que pour assurer le suivi et la gestion des activités des centres de ressources. Vous pouvez à tout moment exercer votre droit d'accès, de modification ou de suppression de vos données en nous contactant à l'adresse communication@promotion-sante-occitanie.org. Pour plus d'informations, veuillez consulter notre politique de confidentialité à l'adresse : <https://www.promotion-sante-occitanie.org/>

J'accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites ci-dessus.

Date :

Signature :

Siège

Cité de la Santé, Hôpital La
Grave, Place Lange
31059 Toulouse Cedex 9

SIRET N° 776 951 881 00239

Documentation 05 61 77 87 23
documentation@promotion-sante-occitanie.org
www.promotion-sante-occitanie.org