

MODULO DI ISCRIZIONE
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il / la sottoscritto / a

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

Città _____ CAP _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Città _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ Codice fiscale _____

Documento di identità _____ Numero _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere (DPR 445.2000)

CHIEDE

- ☐ di essere registrato con i dati qui forniti come utente del Sistema Bibliotecario Urbano del Comune di Padova
- ☐ di essere iscritto a MediaLibraryOnLine - La biblioteca digitale
- ☐ di essere iscritto alla mailing list della biblioteca (non attivo per Biblioteca Civica e Biblioteca Arcella)

Le Biblioteche Civiche si impegnano al trattamento dei dati personali unicamente per le finalità istituzionali ai sensi dei d. lgs. 196/2003, d. lgs 101/2018 e del regolamento europeo GDPR 679/2016.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Per ricevere la Newsletter delle Biblioteche Civiche vai all'indirizzo: www.padovanet.it/newsletter