

MODULO DI ISCRIZIONE UTENTI CON MENO DI 16 ANNI
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

Città _____ CAP _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Città _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Documento di identità _____ Numero _____

SI FA GARANTE DI

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza (se diverso dal domicilio) _____

Città _____ CAP _____

E AUTORIZZA

- l'iscrizione alla biblioteca e ai servizi che essa offre, diventando responsabile della corretta conservazione dei libri presi in prestito e della loro restituzione alla biblioteca entro i termini previsti
- l'iscrizione al servizio **MediaLibraryOnLine - La biblioteca digitale**
- il trattamento dei dati personali per i servizi offerti dalla biblioteca
- l'iscrizione 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