



BIBLIOTECHE CIVICHE PADOVA

MODULO DI ISCRIZIONE UTENTI CON MENO DI 16 ANNI

(DATI DEL GARANTE)

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____

Indirizzo di residenza. Via _____

Città _____ CAP _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) Via _____

Città _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Tipo di documento _____ Numero _____

SI FA GARANTE DI

(DATI DEL MINORE)

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza _____

Città _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere (DPR 445.2000);
consapevole che il servizio di prestito dei materiali, incluso il prestito dalla piattaforma MLOL, è riservato a
chi ha residenza o domicilio nella Regione Veneto

AUTORIZZA

- ☐ l'iscrizione alle Biblioteche Civiche e ai servizi che esse offrono, 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**
- ☐ l'iscrizione alla mailing list della biblioteca

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