BIBLIOTECHE CIVICHE PADOVA

COMUNE DI PADOVA
Settore Cultura, Turismo, Musei e Biblioteche

MODULO DI ISCRIZIONE MINORI DI 16 ANNI

(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 _____

Documento di identità _____ Numero _____

genitore / tutore di

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita_____ Codice fiscale_____

Indirizzo di residenza (se diverso dal genitore / tutore) _____

Città _____ CAP _____

□ **AUTORIZZA** il minore ad iscriversi alla biblioteca e ai servizi che essa offre, diventa responsabile della corretta conservazione dei libri presi in prestito e della loro restituzione alla biblioteca entro i termini previsti

□ **AUTORIZZA** il minore ad iscriversi al servizio MediaLibraryOnLine - La biblioteca digitale

□ **AUTORIZZA** al trattamento dei dati personali del proprio figlio/figlia per i servizi offerti dalla biblioteca

□ **AUTORIZZA** l'iscrizione alla mailing list della biblioteca (non attivo per Biblioteca Civica e Biblioteca Arcella)

Il Sistema Bibliotecario Urbano si impegna 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 del Sistema Bibliotecario Urbano vai all'indirizzo: www.padovanet.it/newsletter