

## MODULO DI ISCRIZIONE AL PRESTITO

**MINORENNI**COMPILARE IN **STAMPATELLO** MAIUSCOLO**DATI DEL MINORE**

COGNOME.....NOME.....[F] [M]

LUOGO DI NASCITA ..... DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE N. ....

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. ....

 CARTA D'IDENTITÀ  CERTIFICATO DI NASCITA VALIDO PER L'ESPATRIO  TESSERA MINISTERIALE

 BAMBINO 0-3 ANNI  STUDENTE MEDIE  IMPIEGATO

 STUDENTE MATERNE  STUDENTE SUPERIORI  OPERAIO

 STUDENTE ELEMENTARI  ATTESA/SENZA IMPIEGO
***Dati del genitore (o di chi ne fa le veci)***

COGNOME .....

NOME .....

 PAPÀ  MAMMA  ALTRO .....

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. ....

 CARTA D'IDENTITÀ  PATENTE  PASSAPORTO

 PERMESSO DI SOGGIORNO  TESSERA MINISTERIALE

RILASCIATO DA ..... IL .....

● RESIDENTE A ..... PROV. .... CAP .....

FRAZIONE ..... IN VIA ..... N. ....

● DOMICILIATO A ..... PROV. .... CAP .....

FRAZIONE ..... IN VIA ..... N. ....

● TEL. .... CELL. ....

● E-MAIL .....

**INDIRIZZO PRESSO CUI DESIDERO RICEVERE INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI DI SERVIZIO**

RESIDENZA                       DOMICILIO                       ALTRO (compilare parte sottostante)

● CITTÀ ..... PROV. .... CAP .....

FRAZIONE ..... IN VIA ..... N. ....

● TEL. .... CELL. ....

● E-MAIL .....

**Autorizzo l'invio di informazioni su iniziative promosse dal Sistema e/o dalle Biblioteche aderenti al Sistema**

Sì                       No

**Acconsento che il minore utilizzi nelle Biblioteche del Sistema il servizio Internet e i servizi di My library, tramite password personale**

**NB.** Per accedere al servizio è necessario avere una **casella di posta elettronica** con relativo indirizzo e-mail. Compilare l'apposito spazio sul fronte della presente scheda.

Sì

No

**SI RICORDA CHE COMPILANDO I CAMPI CELLULARE E/O INDIRIZZO E-MAIL, IL SISTEMA BIBLIOTECARIO INVIERÀ COMUNICAZIONI DI SERVIZIO ANCHE TRAMITE NOTIFICHE ELETTRONICHE (SMS - E-MAIL).**

**Mi impegno a comunicare tempestivamente alla Biblioteca ogni eventuale variazione dei dati riportati.**

**Dichiaro di aver preso visione delle norme della Biblioteca che regolano l'iscrizione ed il prestito a domicilio.**

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 495 del C.P. in caso di mie false dichiarazioni, confermo che i dati riportati sono esatti e veritieri.**

.....  
DATA

.....  
FIRMA DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI)

**INFORMATIVA SULLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (art. 13 D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003)**

**DATI RACCOLTI:** dati del presente modulo e dati relativi all'utilizzo dei servizi bibliotecari (prestiti ecc.)

**FINALITÀ DELLA RACCOLTA:** prestito e altri servizi bibliotecari

**MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:** inserimento in banche dati automatizzate e/o archivi cartacei. Le informazioni possono essere aggregate, incrociate, ed utilizzate cumulativamente.

**OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:** la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento dei procedimenti amministrativi.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** i dati personali vengono utilizzati dal Sistema Bibliotecario dell'Hinterland udinese e possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

**TITOLARE DEI DATI:**

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal titolo II del D.Lgs. n. 196

.....  
DATA

.....  
FIRMA DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI)