



COMUNE DELLA CITTÀ DI CHIUSI

Provincia di Siena

SERVIZIO BIBLIOTECA

MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRESTITO

Io sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A _____ **IL** _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ **CAP** _____

IN VIA _____ **N.** _____

DOMICILIO (solo se diverso dalla residenza)

VIA _____ N. _____

COMUNE DI _____ CAP _____

TELEFONO _____

CELLULARE _____

E-MAIL (obbligatoria) _____

Chiedo l'iscrizione al Servizio di Prestito della Biblioteca Comunale di Chiusi

Chiedo l'iscrizione al Servizio Digitoscana-MLOL

Chiedo di poter utilizzare le postazioni internet impegnandomi a rispettare le norme vigenti presso il vostro ufficio. A tal fine allego alla presente fotocopia di un mio documento di identità.

In base al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materi di protezione dei dati personali

→ Autorizzo al trattamento dei dati personali;

→ Autorizzo all'inserimento dei dati nella banca dati della rete bibliotecaria provinciale (Re.Do.S.)

Il titolare del trattamento è il Comune di Chiusi ed i diritti degli interessati possono essere esercitati con richiesta al Responsabile del trattamento, individuato nella persona del Responsabile dell'Area Servizi alla Persona del Comune di Chiusi.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati raccolti vengono trattati per lo svolgimento di funzioni e nei limiti stabiliti da legge o regolamenti. La finalità del trattamento dei dati richiesti è la seguente: organizzazione del servizio di prestito all'utente e statistica.

In fede

