



# 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. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_  autonomo  dipendente

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL(obbligatoria) \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ del minore

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

(Se differenti dai dati del maggiorenne)

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

DOMICILIO (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

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

Chiedo l'iscrizione al Servizio Digitoscana-MLOL

Autorizzo mio figlio/figlia ad utilizzare il servizio internet anche in assenza di un accompagnatore nel rispetto delle norme vigenti presso il vostro ufficio. A tal fine allego alla presente fotocopia di un mio documento di identità.

**Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) in materia 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

