



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

