Biblioteca La Smilea
Via Garibaldi, 2/A - 51037 Montale (PT) Tel. 0573 952250
e-mail biblioteca@comune.montale.pt.it

(ai sensi dell'art. 7 D.Lgs.196/2003 e del Regolamento Europeo GDPR 2016/679/UE)

MODULO D'ISCRIZIONE
PER LA REALIZZAZIONE TESSERA DI RETE
(MINORE DI 15 ANNI)

DATI ANAGRAFICI del minore

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M / F

NATO IL _ _ / _ _ / _ _ _ _ COMUNE _____ PROVINCIA _ _

NAZIONE _____ NAZIONALITA' _____

TIPO DOCUMENTO _____ NUMERO DOCUMENTO _____

RILASCIATO DA _____ SCADENZA _ _ / _ _ / _ _ _ _

CODICE FISCALE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

INDIRIZZO

VIA _____ NUMERO CIVICO _ _ _ _ _

CAP _ _ _ _ _ COMUNE _____ PROVINCIA _ _ NAZIONE _____

CONTATTI *dato del genitore o di chi ne fa le veci

CELLULARE* _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _

E-MAIL* _____

AUTORIZAZIONE PRIVACY

Io sottoscritto/a _____ genitore (o chi ne fa le veci) di _____ autorizzo il rilascio dei dati esclusivamente per la tessera di rete.

La tessera verrà consegnata insieme al regolamento, alle credenziali per accedere al servizio on-line e al modulo da firmare relativo alla INFORMATIVA privacy. Quest'ultimo dovrà essere riconsegnato firmato al personale della Biblioteca di Montale. Sarà conservato ai sensi dell'art. 7 D.Lgs.196/2003 e del Regolamento Europeo GDPR 2016/679/UE.

DATA lì _____ , _ _ / _ _ / _ _ _ _

FIRMA (del genitore o di che fa le veci)

_____