



ID utente _____

Comune di Falconara M.ma
Biblioteca Centro Cultura P. Pergoli
Telefono: 071.9177768

MODULO DI ISCRIZIONE MINORENNI

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente a _____

CAP _____ via _____ n. _____ telefono _____

cellulare _____ indirizzo mail * _____

chiedo che venga iscritto il minore:

Nome e cognome _____

nato a _____ il _____ residente a _____

CAP _____ via _____ n. _____ C.F. _____

allego la fotocopia (fronte/retro) del documento di identità del genitore, o chi ne fa le veci.

La sottoscrizione non richiede autentica in quanto accompagnata da fotocopia del documento di identità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/ 2000.

in qualità di esercente la potestà genitoriale o la tutela/curatela del suddetto ai seguenti servizi:

- servizi forniti dalla biblioteca del Comune di Falconara Marittima
- intende far usufruire al predetto minore del servizio on-line MLOL (email obbligatoria)
- richiede al servizio bibliotecario del Comune di Falconara Marittima di utilizzare la propria mail per l'invio di **newsletter** (email obbligatoria).

Dichiara inoltre di aver preso visione e accettare la carta dei servizi della biblioteca

INFORMATIVA AI SENSI DEL REG UE 679/2016 E D.Lgs 196/2003 e s.m.i.

Il trattamento dei dati, da voi forniti con il presente modulo, è finalizzato allo svolgimento del servizio bibliotecario svolto dal Comune di Falconara Marittima (Titolare del trattamento). Alcuni dati sono obbligatori per beneficiare dei servizi bibliotecari mentre altri sono facoltativi e per usufruire di servizi ulteriori. I vostri dati possono essere comunicati a terzi su vostra richiesta per fruire dei servizi da questi offerti. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016: www.garanteprivacy.it. L'informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili presso il sito del Comune e presso gli appositi uffici.

Data _____

Firma _____

(*) dati facoltativi per l'iscrizione alla Biblioteca