

ISCRIZIONE

Corso Umberto n. 19 - 08022 Dorgali (NU)
Telefono: +39 0784 95381 E-mail: biblioteca@comune.dorgali.nu.it

IO SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME*

NOME*

Data di nascita*

Sesso*

M

F

Luogo di nascita*

Cittadinanza*

Residenza* Via*

n°*

CAP*

Comune*

Provincia*

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

Via

n°

CAP

Comune

Provincia

Recapiti:

Telefono fisso

Cellulare*

E-mail*

Codice fiscale*

Dati del documento:

Numero*

Tipo*

Ente di rilascio*

Luogo di rilascio*

Data di rilascio*

Data di scadenza*

Professione*

Titolo di studio

* Campo obbligatorio

ISCRIZIONE

Corso Umberto n. 19 - 08022 Dorgali (NU)

Telefono: +39 0784 95381 E-mail: biblioteca@comune.dorgali.nu.it

***Richiedo l'accesso ai servizi della Biblioteca (prestito, digitalizzazione dei documenti, accesso alla sala studio, accesso alle postazioni Internet, accesso al Wi-fi)**

Richiedo l'accesso al servizio di prestito digitale Mloll (Media Library On Line, solo per utenti residenti o domiciliati a Dorgali)

***Autorizzo la Biblioteca a inviarmi informazioni di servizio (prestiti e altro)**

Presto il consenso all'invio della Newsletter da parte della Biblioteca

LUOGO E DATA

FIRMA

***Ho letto, compreso e accetto le informazioni sul trattamento dei miei dati personali ex art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), di cui ho ricevuto l'informativa in allegato al presente modello di richiesta, e autorizzo il responsabile del trattamento dei dati forniti al trattamento degli stessi**

FIRMA

*** Campo obbligatorio**

Codice utente (campo a cura della Biblioteca)