

ISCRIZIONE MINORI

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

IL GENITORE O CHI NE ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ RICHIEDE L'ISCRIZIONE DI:
(N.B. Tutti i campi vanno compilati a nome del minore)

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*

Titolo di studio

Documento del minore:

Numero

Tipo

Ente di rilascio

Luogo di rilascio

Data di rilascio

Data di scadenza

*** Campo obbligatorio**

ISCRIZIONE MINORI

Corso Umberto n. 19 - 08022 Dorgali (NU)

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

Documento del genitore o di chi ne esercita la patria potestà*:

Numero*

Tipo*

Ente di rilascio*

Luogo di rilascio*

Data di rilascio*

Data di scadenza*

***Richiedo l'accesso ai servizi della Biblioteca (prestito, digitalizzazione dei documenti, accesso alla sala studio)**

Richiedo l'accesso alle postazioni Internet e al Wi-fi

Richiedo l'accesso al servizio di prestito digitale MlOl (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)