

BIBLIOTECA DI EMPOLI - SCHEDA ISCRIZIONE UTENTI MINORENNI

Codice utente _____

Archiviato da: _____

← parte a cura della Biblioteca

Il sottoscritt _____
nato a _____ il _____
residente a _____
documento di identità _____ n. _____
codice fiscale _____
n° telefono _____

in qualità di detentore della patria potestà

AUTORIZZA L'ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA DEL MINORE _____

i cui dati anagrafici sono riportati nella allegata scheda di iscrizione,

BARRARE LA CASELLA PER PRESA LETTURA ☒

1 Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'iscrizione utente della biblioteca è strettamente personale, e che i documenti di accesso (Tessera Sanitaria, Tessera Utente) non sono cedibili a terzi e che il titolare è direttamente responsabile e risponde per eventuali furti o smarrimenti di materiali presi in prestito domiciliare, reati informatici o postali commessi utilizzando la sua tessera utente per la connessione a Internet tramite i servizi della Biblioteca

2 Mi impegno a comunicare tempestivamente (per telefono, per e-mail o di persona) alla Biblioteca lo smarrimento o furto della tessera e sono consapevole di rispondere di eventuali furti di materiale, danni alle proprietà dell'Amministrazione comunale o per usi impropri della tessera utente effettuati nel periodo di mancata comunicazione del furto o smarrimento della stessa.

3 Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445) dichiara che i dati inseriti nella scheda di iscrizione corrispondono a verità.

ACCONSENTE ☐

VISTO QUANTO SOPRA RIPORTATO AI PUNTI 1, 2, 3 PER ACCETTAZIONE

FIRMA _____

data ____/____/____

Iscrizione alla newsletter BIBLIOMAIL

INQUADRA IL QR CODE E ISCRIVITI!



☐ Il sottoscritto autorizza la biblioteca a procedere in sua vece all'iscrizione alla newsletter Bibliomail utilizzando i dati riportati sul presente modulo

Luogo _____ Data _____ Firma _____

rea.net

Sigla di chi ha
trattato la richiesta

Data di
trattamento

☐ **UTENTE ORDINARIO**

☐ **UTENTE TEMPORANEO**

Dati anagrafici DELL'UTENTE MINORE		Parte compilata a cura dell'utente	
cognome	nome		
codice fiscale			
luogo di nascita	Prov	data di nascita ____ / ____ / ____	
doc. identità n.	tipo	scadenza ____ / ____ / ____	
rilasciato da	cittadinanza (inserire se diversa da: Italiana)		
tit. di studio	professione		

Residenza			
via/piazza		numero	
Comune di residenza		CAP	Provincia
telefono	cellulare		
e-mail		eventuale contatto Skype	
Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza)			
via/piazza		numero	
Comune di domicilio		CAP	Provincia
prov.			
telefono	cellulare		
I_ sottoscritt_ dichiara di avere preso visione della "Informativa sulla privacy" di cui alla pagina http://reanet.empolese-valdelsa.it/index.php/privacy-reanet Dichiara altresì di autorizzare il trattamento dei propri dati anagrafici ai soli fini istituzionali della erogazione e gestione dei servizi di biblioteca presso tutte biblioteche aderenti alla Rete REA.net, comprese le biblioteche non appartenenti ad Enti Pubblici, come elencate alla pagina web http://reanet.empolese-valdelsa.it/index.php/biblioteche-rea-net di cui dichiara di aver preso visione.			
NB: questa parte del modulo deve essere firmata esclusivamente dagli utenti con età dai 14 ai 17 anni			
FIRMA _____		data ____ / ____ / ____	