



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SISTEMA BIBLIOTECARIO DELLA PROVINCIA DI GORIZIA per minori di 18 anni

COGNOME _____ NOME _____
nato il _____ a _____
prov./nazione _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____ cap _____
via/piazza _____ n. _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
Comune _____ prov. _____ cap _____
via/piazza _____ n. _____

CONTATTI MINORE

Cellulare _____
E-mail _____

dati del genitore o di chi ne fa le veci

COGNOME _____ NOME _____
nato il _____ a _____
prov./nazione _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____ cap _____
via/piazza _____ n. _____
recapito telefonico _____
DATA _____ FIRMA _____

A cura del bibliotecario

documento presentato (del genitore) _____
n. _____ valido fino al _____

Il Titolare del Trattamento informa, ai sensi del D.Lgs n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le seguenti finalità: fruizione dei servizi di prestito, analisi statistiche, comunicazioni relative ad attività nell'ambito delle biblioteche aderenti al Sistema Bibliotecario e non verranno comunicati a terzi per alcun motivo.

Ogni ulteriore informazione potrà essere richiesta al Responsabile del Trattamento
(e-mail segreteria@ccm.it)