

MODULO ISCRIZIONE BIBLIOTECA COMUNALE DI ORISTANO

UTENTI MINORENNI

compilare obbligatoriamente tutti i campi in stampatello leggibile

COGNOME e NOME _____

COGNOME e NOME **GENITORE/TUTORE** _____ COD. BIBLIOTECA _____

LUOGO e DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA (città/frazione, via, n. civico) _____

INDIRIZZO DI DOMICILIO A ORISTANO (solo se diverso dalla residenza) _____

TELEFONO e E-MAIL _____

TIPO DOCUMENTO D'IDENTITÀ (c.id/patente/passaporto) _____

ENTE CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO _____

NUMERO _____ DATA RILASCIO _____ DATA SCADENZA _____

PROFESSIONE/CONDIZIONE _____

TITOLO DI STUDIO _____

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che i dati personali saranno trattati nei limiti strettamente necessari all'esecuzione di un compito di interesse pubblico e invitiamo a prendere visione dell'Informativa per il trattamento dei dati degli utenti, pubblicata a completamento della modulistica