Comune di San Vittore Olona

Biblioteca Comunale Villa Adele

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Codice Fiscale

Documento di identità

Nome

Cognome

Sesso M F

Luogo e data di nascita

Città

Prov.

Stato

Data

Nazionalità

Residenza

Via/Piazza

N

Città

Prov.

CAP

Tel abitazione

Tel cellulare

E mail

informativa agli Utenti della Biblioteca

Ai sensi dell'articolo 10 della Legge 675/96 si informa che i dati raccolti mediante la scheda di iscrizione saranno trattati nel rispetto di tale legge.

In particolare **i dati identificativi dell'Utente (dati anagrafici, indirizzo, telefono) sono necessari alla sua identificazione e il loro mancato conferimento impedisce l'erogazione dei servizi di biblioteca.**

I dati relativi alla professione, titolo di studio ed interessi sono raccolti allo scopo di fornire all'utente servizi informativi mirati ai suoi interessi culturali. Il loro conferimento è del tutto facoltativo.

I dati sono trattati in un archivio informatico centrale dal Consorzio "Sistema Interbibliotecario del Nord-Ovest" che allo scopo è stato nominato responsabile dei trattamenti.

Per permettere agli Utenti di fruire dei servizi di tutte le biblioteche consorziate, queste ultime hanno facoltà di consultare tale archivio centralizzato degli iscritti.

Titolare dei trattamenti è il Comune di San Vittore Olona.

Si rammenta che la Legge 675/96 riconosce all'interessato il diritto di avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, di rettificarli, di opporsi in qualsiasi momento al loro utilizzo per invio di materiale pubblicitario, ricerche di marcato, vendita diretta, comunicazione commerciale interattiva. Pertanto si invita ad esprimere la propria volontà in merito.

intendo, ai sensi della legge 675/96, Impedire ☐ Non impedire ☐

il trattamento dei dati in oggetto, per invio di materiale pubblicitario, ricerche di mercato, vendita diretta, comunicazione commerciale interattiva.

Data _____ (Firma del titolare della scheda) _____

la parte sottostante è riservata al GENITORE DEL MINORE titolare della presente scheda

In qualità di genitore, o di chi ne fa le veci, del minore titolare di questa tessera, io sottoscritto/a

Nome _____ **Cognome** _____

Sesso **M** **F**

Residente

Via/Piazza _____ **N** _____

Città _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

Nato/a

Località _____ **Prov.** _____ **Stato** _____

Data _____ **Nazionalità** _____

intendo, ai sensi della legge 675/96, Impedire ☐ Non impedire ☐

il trattamento dei dati relativi al minore in oggetto, per invio di materiale pubblicitario, ricerche di mercato, vendita diretta, comunicazione commerciale interattiva.

Inoltre lo autorizzo a fruire dei servizi di lettura, consultazione in sede e prestito dei materiali documentari presenti nella Biblioteca, consapevole di essere responsabile dell'uso che egli potrà farne come dei contenuti conoscitivi cui potrà attingere.

Data _____ (Firma del genitore del minore) _____