



ISCRIZIONE AI SERVIZI DEL POLO SBN FVG MINORENNI

Dati del minore

COGNOME _____ NOME _____ [F] [M]

data di nascita _____ cittadinanza _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ carta d'identità ☐ passaporto ☐ permesso di soggiorno ☐ altro

documento d'identità n. _____ rilasciato il _____

da _____ scade il _____

☐ BAMBINO 0-3 ANNI ☐ STUDENTE MEDIE
☐ STUDENTE MATERNE ☐ STUDENTE SUPERIORI
☐ STUDENTE ELEMENTARI

Dati del genitore (o di chi ne fa le veci)

COGNOME _____ NOME _____

☐ papà ☐ mamma ☐ altro _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

residenza:

via / piazza / località / frazione _____

comune _____ CAP _____ provincia _____

eventuale indirizzo secondario (se diverso dalla residenza) o domicilio:

via / piazza / località / frazione _____

comune _____ CAP _____ .provincia _____

Acconsento che il minore utilizzi il servizio Internet nelle postazioni della Biblioteca:

☐ SI

☐ NO

Desidero ricevere informazioni sulle iniziative promosse dalla biblioteca (newsletter)

☐ SI

☐ NO

Autorizzo il minore all'uso dei servizi di:

- **My library**, con la possibilità di accedere in autonomia, **tramite password personale**, all'area utenti del catalogo online (ad es. per fare prenotazioni e verificare prestiti e scadenze)
-  **(Media Library Online)** per scaricare **e-book** e altri contenuti multimediali e leggere riviste e quotidiani.

☐ SI

☐ NO

NB. Per accedere ai servizi è necessario aver compilato il campo e-mail

Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 GDPR. L'Amministrazione Comunale informa che:

- a) il Titolare del trattamento è il Comune di Codroipo in persona del legale rappresentante (Sindaco in carica)
- b) il Responsabile della protezione dei dati è Studio Legale dott. Paolo Vicenzotto
- c) i dati personali saranno trattati in relazione alla fornitura dei servizi offerti da Polo Sbn Fvg
- d) potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, i diritti di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione del trattamento, di opposizione al trattamento dei dati e di portabilità dei dati, di proporre un reclamo a una autorità di controllo
- e) può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a dpo@studiolegalevicenzotto.it

Il/La sottoscritto/a consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti potrà incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e che qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione potrà decadere dai servizi e si impegna a comunicare tempestivamente alla Biblioteca ogni eventuale variazione dei dati riportati.

☐ Dichiaro di aver preso visione dell' "Informativa relativa al trattamento dei dati personali per i servizi della Biblioteca (artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016)" e delle "Modalità di iscrizione" **(obbligatorio)**

L'utente è informato, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che l'iscrizione consente la fruizione di tutti i servizi del Sistema, ha validità illimitata e che i dati personali raccolti saranno trattati secondo quanto stabilito nell' "Informativa per il trattamento dei dati personali per i servizi della Biblioteca".

Si impegna a maneggiare con cura i materiali della biblioteca e a restituirli nei tempi previsti.

DATA

FIRMA DEL GENITORE