



BIBLIOTECA COMUNALE
MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRESTITO
utenti maggiorenni

Io sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A a _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ CAP _____

IN VIA _____ N. _____

DOMICILIO _____

(se diverso dalla residenza)

Tel. _____

Mail _____

(dati richiesti a fini statistici):

titolo di studio _____

professione _____

Chiedo l'iscrizione al Servizio di Prestito della Biblioteca Comunale di San Quirico d'Orcia.

In base al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali

ò AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI;

ò AUTORIZZO ALL'INSERIMENTO DEI DATI NELLA BANCA DATI DELLA RETE BIBLIOTECARIA PROVINCIALE (Re.Do.S.)

Il titolare del trattamento è il Comune di San Quirico d'Orcia ed i diritti degli interessati possono essere esercitati con richiesta al Responsabile del trattamento, individuato nella persona del Responsabile dell'Area Servizi alla Persona del Comune di San Quirico d'Orcia

Data _____

Firma _____

FINALITA' DEL TRATTAMENTO DATI

I dati raccolti vengono trattati per lo svolgimento di funzioni istituzionali e nei limiti stabiliti da legge o regolamenti. La finalità del trattamento dei dati richiesti è la seguente: organizzazione del servizio di prestito all'utente e statistico.

Info: Biblioteca Comunale – tel. 0577 899724 e-mail: biblioteca@comune.sanquiricodorciasi.it