



MODULO PER RILASCIO TESSERA BIBLIOTECA COMUNALE DI CRESPIANO DEL GRAPPA

La password per accedere ai servizi la prima volta è composta nel formato GG/MM/AA.
Al primo accesso va modificata con 8 caratteri alfanumerici a scelta dell'utente. Tale password è personale e non è conosciuta dagli operatori.
Si invitano gli utenti a memorizzarla



COMPILARE IN STAMPATELLO

CODICE UTENTE _____

cognome _____

nome _____

Sesso ☐ Maschile ☐ Femminile

Luogo di nascita _____ prov. _____ Data di nascita ____/____/____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____

***Recapito preferenziale: ☐ e-mail ☐ telefono ☐ fax ☐ cellulare

Codice fiscale _____

Professione _____ Titolo di studio _____

Tipo documento _____ Numero documento _____

(Se minore di 16 anni, indicare il documento del genitore)

ente di rilascio _____ luogo e data di rilascio _____

_____ data di scadenza _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ☐ SI ☐ NO

Per il servizio di informazioni tramite SMS ed E-MAIL

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI.

La informiamo, in base all'art. 10 della L. 31.12.1996, n° 675 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali da lei forniti saranno trattati nel rispetto di questa normativa solo per le finalità connesse al servizio di SMS ed e-mail (newsletter) offerto dalla Biblioteca e non verranno comunicati a terzi. In base all'art. 13 della legge 675/96, lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati e come essi vengono utilizzati, e di farli aggiornare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

Preso atto dell'informativa sopra riportata, acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità connesse al servizio informazioni tramite SMS ed e-mail (newsletter) offerto dalla Biblioteca. Pertanto, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati, impedirà l'erogazione di tali servizi.

Autorizzo SMS ☐ NON autorizzo SMS ☐ Autorizzo newsletter ☐ NON autorizzo newsletter ☐

data _____

Firma _____

***Il recapito preferenziale indicato è quello attraverso il quale sarai prevalentemente informato sulle tue prenotazioni, solleciti, ritardi, o richieste.

MODULO PER RILASCIO TESSERA

In caso di MINORI, per autorizzazione e conferma dati

Cognome e nome del genitore **in stampatello**

Parentela _____

(padre, madre, fratello, tutore...)

Firma _____

EVENTUALE DOMICILIO

indicare se è l'indirizzo principale SÌ ☐ NO ☐

indirizzo _____

città _____ cap _____ prov. _____