

MODULO DI ISCRIZIONE AL PRESTITO  
**MINORENNI**  
COMPILARE IN **STAMPATELLO** MAIUSCOLO

COGNOME .....NOME .....[F] [M]

DATA DI NASCITA .....LUOGO DI NASCITA .....

CODICE FISCALE N. ....

DOCUMENTO D'IDENTITA' N. ....

BAMBINO 0-3 ANNI     STUDENTE INFANZIA

STUDENTE PRIMARIE     STUDENTE MEDIE     STUDENTE SUPERIORI

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

COGNOME .....

NOME .....

MADRE     PADRE     ALTRO

DOCUMENTO D'IDENTITA' N. ....

CARTA D'IDENTITA'     PATENTE     PASSAPORTO     PERMESSO DI SOGGIORNO

TESSERA MINISTERIALE

RILASCIATO DA .....

IL ..... SCADE IL .....

● RESIDENTE A ..... PROV. ....

FRAZIONE..... CAP. ....

IN VIA ..... N. ....

● DOMICILIATO A ..... PROV. ....

FRAZIONE ..... CAP. ....

IN VIA ..... N. ....

● TELEFONO ..... CELLULARE .....

● E-MAIL .....

*Acconsento che il minore utilizzi i servizi Internet attivi presso la Biblioteca*

SI    NO

**INFORMATIVA SULLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Regolamento UE 2016/679)**

**DATI RACCOLTI:** dati del presente modulo e dati relativi all'utilizzo dei servizi bibliotecari (prestati ecc.).

**FINALITÀ DELLA RACCOLTA:** prestito e altri servizi bibliotecari.

**MODALITÀ DEL TRATTAMENTO:** inserimento in banche dati automatizzate e/o archivi cartacei. Le informazioni possono essere aggregate, incrociate, ed utilizzate cumulativamente.

**OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:** la comunicazione dei dati è necessaria al fine dello svolgimento dei procedimenti amministrativi.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** i dati personali vengono utilizzati dal Sistema Bibliotecario dell'Hinterland udinese e possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

**TITOLARE DEI DATI:** Comune di Trivignano Udinese.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

**RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO:** Responsabile area amministrativa.

**RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI:** Grafiche E. Gaspari srl.

.....  
DATA

.....  
FIRMA DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI)