

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Chiedo l'iscrizione al Sistema Bibliotecario della Provincia di Gorizia impegnandomi a rispettare il regolamento del servizio di prestito. A tal fine dichiaro i miei dati personali avendo cura di comunicare tempestivamente l'eventuale variazione degli stessi.

COGNOME _____ NOME _____

nato il _____ a _____

prov. _____ cittadinanza _____

residente a _____ prov. _____ cap _____

via _____ n. _____ (frazione) _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Comune _____ prov. _____ cap _____

via _____ n. _____ (frazione) _____

E' indispensabile per comunicare con Voi in tempi brevi che forniate almeno uno dei seguenti recapiti che saranno tutelati ai sensi di legge.

Cellulare _____ Telefono _____

e-mail _____ Fax _____

DATA _____

FIRMA _____

A cura del bibliotecario

documento presentato _____ n. _____

valido fino al _____ record ID utente n. _____

Il Titolare del Trattamento informa, ai sensi del D.Lgs n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le seguenti finalità: fruizione dei servizi di prestito, analisi statistiche, comunicazioni relative ad attività nell'ambito delle biblioteche aderenti al Sistema Bibliotecario e non verranno comunicati a terzi per alcun motivo.

Ogni ulteriore informazione potrà essere richiesta al Responsabile del Trattamento
(e-mail segreteria@ccm.it)