



BIBLIOTECA CIVICA DI SAN MARTINO IN RIO

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA

COGNOME _____ **NOME** _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Femmina Maschio **CODICE FISCALE** _____

Residente in via _____ n. _____

Cap. _____ comune _____ prov. _____

Telefono _____ cellulare _____

E-mail _____

Professione: _____ Titolo di studio _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

Via _____ n. _____ Cap. _____

_____ comune _____ prov. _____

Tipo di documento: carta d'identità passaporto patente permesso di soggiorno

N. documento _____ rilasciato da _____ data di rilascio _____

data di scadenza _____

Nazionalità _____ cittadinanza _____

Desidero essere informato sulle iniziative e ricevere comunicazioni del Comune di San Martino in Rio tramite whatsApp

Voglio iscrivermi al **servizio internet**, avendo preso visione del relativo regolamento

- Ho preso visione della **Carta dei Servizi** della Biblioteca e ne accetto le norme
- Mi impegno a comunicare tempestivamente le modifiche ai dati anagrafici sopra riportati
- Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere potrò incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
- Consento il trattamento dei dati anagrafici per gli scopi istituzionali della biblioteca, nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 e della normativa vigente.

data _____

firma _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI sul retro

Regolamento (Ue) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679)



BIBLIOTECA CIVICA DI SAN MARTINO IN RIO

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA

La informiamo ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali "che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività di questa raccolta di informazioni. In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo o registrati su supporti elettronici ed elaborati solo ed esclusivamente in rapporto all'attività del progetto. Il conferimento dei dati personali è facoltativo.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione (articolo 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali). Ai sensi del medesimo articolo si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Le richieste devono essere inviate:

- via e-mail, all'indirizzo : sanmartinoinrio@cert.provincia.re.it
- via fax 0522 684422;
- oppure via posta, al COMUNE DI SAN MARTINO IN RIO – CORSO UMBERTO I, 22 - 42018 SAN MARTINO IN RIO

Per ulteriori approfondimenti, si rimanda anche alla privacy policy del sito del Comune, alla pagina <http://www.comune.sanmartinoinrio.re.it/privacy/>

Per la cancellazione del servizio: inviare una segnalazione e-mail a: biblioteca@comune.sanmartinoinrio.re.it

Il sottoscritto: _____

CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dall' art. 23 del Decreto Legislativo n°196/2003 e successive modificazioni al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi sensibili in base agli artt. 4, comma 1 lett. d), 23 e 26 del Decreto Legislativo n°196/2003, ed al loro trattamento.

In Fede (firma) _____

Data _____



BIBLIOTECA CIVICA DI SAN MARTINO IN RIO

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA PER I MINORI DI 18 ANNI

GENITORE

COGNOME _____ **NOME** _____

Tipo di documento carta d'identità passaporto patente permesso di soggiorno

N. documento _____ rilasciato da _____ scadenza _____

Nazionalità _____ cittadinanza _____

RICHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIA/O FIGLIA/O

COGNOME _____ **NOME** _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Femmina Maschio

CODICE FISCALE _____

Residente in via _____ n. _____

Cap. _____ comune _____ prov. _____

Telefono _____ cellulare _____

E-mail _____

Titolo di studio _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

Via _____ n. _____

Cap. _____ comune _____ prov. _____

Autorizzo mio figlio/a all'utilizzo delle postazioni **internet**, avendo preso visione del relativo regolamento

- Ho preso visione della **Carta dei Servizi** della Biblioteca e ne accetto le norme
- Mi impegno a comunicare tempestivamente le modifiche ai dati anagrafici sopra riportati
- Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere potrò incorrere nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
- Consento il trattamento dei dati anagrafici per gli scopi istituzionali della biblioteca, nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 e della normativa vigente.

data _____

firma _____

Se questo modulo non è presentato personalmente dal genitore che lo ha sottoscritto, è necessario allegare una fotocopia di un suo documento d'identità in corso di validità.



BIBLIOTECA CIVICA DI SAN MARTINO IN RIO

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Regolamento (Ue) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679)

La informiamo ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali "che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività di questa raccolta di informazioni. In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo o registrati su supporti elettronici ed elaborati solo ed esclusivamente in rapporto all'attività del progetto. Il conferimento dei dati personali è facoltativo.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione (articolo 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali). Ai sensi del medesimo articolo si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Le richieste devono essere inviate:

- via e-mail, all'indirizzo : sanmartinoinrio@cert.provincia.re.it

- via fax 0522 684422;

- oppure via posta, al COMUNE DI SAN MARTINO IN RIO – CORSO UMBERTO I, 22 - 42018 SAN MARTINO IN RIO

Per ulteriori approfondimenti, si rimanda anche alla privacy policy del sito del Comune, alla pagina <http://www.comune.sanmartinoinrio.re.it/privacy/>

Per la cancellazione del servizio: inviare una segnalazione e-mail a: biblioteca@comune.sanmartinoinrio.re.it

Il sottoscritto: _____

CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dall' art. 23 del Decreto Legislativo n°196/2003 e successive modificazioni al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi sensibili in base agli artt. 4, comma 1 lett. d), 23 e 26 del Decreto Legislativo n°196/2003, ed al loro trattamento.

In Fede (firma) _____

Data _____