

Modulo iscrizione minorenni



Biblioteca "F. Di Giampaolo"

Via Tiburtina n. 97/25 – 65129 Pescara

Tel. 085 4210485 e-mail biblio.digiampaolo@regione.abruzzo.it

DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA MINORE

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ CAP _____

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore o di chi
detiene la potestà genitoriale del/della minore _____

DICHIARA

- di essere stato/a informato/a sulle regole di erogazione dei servizi della Biblioteca "F. Di Giampaolo" e di impegnarsi a:
 - restituire il materiale avuto in prestito nei termini prescritti e nello stesso stato di conservazione;
 - riacquistare il materiale eventualmente smarrito o danneggiato;
 - utilizzare il materiale audiovisivo e/o multimediale avuto in prestito ai soli fini di formazione culturale e studio personale ai sensi dell'art. 5 del Decreto Legislativo 16/11/94 n. 685;
 - non riprodurre il materiale audiovisivo e/o multimediale, né duplicarlo anche parzialmente, diffonderlo in pubblico via cavo e/o etere e quant'altro nel rispetto delle leggi vigenti in materia del diritto d'autore e di copyright.

AUTORIZZAZIONE PER I MINORENNI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in (Via, Piazza) _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Doc. d'identità

Tipo _____ numero _____ rilasciato da _____ il _____

(carta d'identità, patente, passaporto)

(Autorità competente al rilascio)

In qualità di genitore, o di chi detiene la potestà genitoriale, autorizza

a usufruire dei servizi che la Biblioteca offre.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di essere responsabile delle sue azioni in merito al prestito del materiale e dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento della biblioteca.

Data _____ Firma _____

Riservatezza

Ai fini del Dlgs 196/2003 e s.m.i, il trattamento dei dati che la riguardano è effettuato ai soli fini concernenti il servizio di biblioteca e specificamente per il prestito e le statistiche, nonché per comunicarle tramite posta, email o sms, le iniziative o le novità del catalogo. La sottoscrizione del presente modulo costituisce consenso, espresso liberamente in forma specifica e documentata per iscritto, a trattare i dati sopra indicati da parte della Biblioteca.

In qualsiasi momento Lei potrà provvedere alla cancellazione o all'aggiornamento dei propri dati recandosi o scrivendo alla Biblioteca "F. Di Giampaolo" in Via Tiburtina, 97/25, Pescara – tel. 085 4210485; e-mail biblio.digiampaolo@regione.abruzzo.it

Data _____ Firma _____

Allegare copia del documento di riconoscimento valido del genitore o da chi detiene la patria potestà