



BIBLIOTECA COMUNALE DI VALFURVA

SISTEMA BIBLIOTECARIO ALTA VALTELLINA
RETE DELLE BIBLIOTECHE DELLA PROVINCIA DI SONDRIO

Spazio riservato alla biblioteca

CODICE UTENTE

Iscrizione alla biblioteca minorenni

Il sottoscritto/a

Cognome Nome

IN QUALITÀ DI GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI) DEL MINORE INDICATO NELLA SCHEDA SOTTOSTANTE,

✓ PRESA VISIONE E ACCETTATE TUTTE LE CONDIZIONI INDICATE NEL REGOLAMENTO DELLA BIBLIOTECA COMUNALE E NELLA CARTA DEI SERVIZI

✓ PRESA VISIONE DELLA CARTA DELLE COLLEZIONI DELLA BIBLIOTECA

✓ PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PREDISPOSTA DALLA BIBLIOTECA AI SENSI DELLA NORMATIVA SULLA TUTELA DELLA PRIVACY

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL MINORE ALLA BIBLIOTECA COMUNALE

DATI DEL MINORE

Cognome Nome

Nato/a a Il

Residente in via e numero civico Città

CAP e Provincia Paese

Altro recapito (domicilio stabile)

Telefono Cellulare

Email Codice Fiscale

Indicare quali dati sono riportati barrando la casella corrispondente:

Documento del minore oppure Documento del genitore/tutore

Tipo e numero documento Rilasciato da

Luogo e data rilascio documento Scadenza documento

ASSUME LA RESPONSABILITÀ DELL'USO CHE IL MINORE FARÀ DEI SERVIZI BIBLIOTECARI, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLE LETTURE E ALLA NAVIGAZIONE INTERNET EFFETTUATE, E DI OGNI DANNO EVENTUALMENTE PROCURATO.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL PERSONALE DELLA BIBLIOTECA NON SVOLGE COMPITI DI SORVEGLIANZA. **SOLLEVA** QUINDI DETTO PERSONALE DA OGNI RESPONSABILITÀ NEI CONFRONTI DEL MINORE.

AUTORIZZA L'INVIO AI RECAPITI INDICATI DI COMUNICATI SU INIZIATIVE CULTURALI ORGANIZZATE DA BIBLIOTECA E/O COMUNE E/O COMUNITÀ MONTANA ALTA VALTELLINA (BARRARE L'OPZIONE) SÌ NO

Data..... Firma genitore/tutore