

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA RETE BIBLIOTECARIA CSBNO PER MINORI
(Cultura, Socialità, Biblioteche Network Operativo)**

Modulo da compilare a cura del genitore o di chi ne fa le veci

DATI GENITORE o di chi ne fa le veci

cognome _____ nome _____

tipo di documento _____ n _____

rilasciato da _____

DATI ISCRITTO

cognome _____ nome _____

data e luogo di nascita _____

tipo di documento _____ n _____

rilasciato da _____ cittadinanza _____

codice fiscale _____

RESIDENZA

via e n civico _____

città _____ cap _____

CONTATTI

cellulare _____ secondo numero _____

email _____

☐ Autorizzo l'iscrizione al CSBNO rendendomi garante dell'integrità dei documenti presi in prestito e impegnandomi alla restituzione nei tempi previsti

☐ Autorizzo il CSBNO al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e art. 14 del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati

DATA E FIRMA _____

ISCRIZIONE SERVIZIO NAVIGAZIONE INTERNET

☐ Autorizzo inoltre il minore alla navigazione internet dalle postazioni della biblioteca, consapevole di essere responsabile dell'uso che farà del servizio e degli eventuali rischi della navigazione in autonomia da parte del minore.

A tale scopo allego fotocopia del mio documento di identità.

DATA E FIRMA _____