

RICHIESTA DI ISCRIZIONE
alla Biblioteca civica di Chieri
e ai servizi del Sistema Bibliotecario dell'Area Metropolitana Torinese
011/9428400 – biblioteca@comune.chieri.to.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente in
.....tel
documento di identità n.
in qualità di genitore (o di chi ne fa le veci) del minore:

cognome nome
nato a il
Codice Fiscale
abitante in C.A.P
via tel.

autorizza l'iscrizione del minore sopra indicato alla biblioteca.

Si impegna inoltre a rispettare il regolamento della biblioteca, ad avere cura del materiale in prestito e a restituirlo puntualmente alla scadenza.

ALLEGA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA'

DATA _____

FIRMA _____

PRESTA CONSENSO all'utilizzo dei dati personali che saranno oggetto di trattamento unicamente per gli usi di ufficio e per fini statici, secondo quanto previsto dal GDPR 679/2016 (Regolamento Europeo per il trattamento dei dati personali).

A questo link l'informativa sulla privacy:

<https://www.comune.chieri.to.it/chieri-aperta/privacy>

DATA _____

FIRMA _____