

**ISCRIZIONE MINORENNI AI SERVIZI DEL POLO SBN FVG**  
 (COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Cognome ..... Nome ..... [F] [M]

- |   |   |                                   |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BAMBINO 0 - 3 ANNI | <input type="checkbox"/> STUDENTE MEDIE       | <input type="checkbox"/> OCCUPATO |
| <input type="checkbox"/> STUDENTE MATERNE   | <input type="checkbox"/> STUDENTE SUPERIORI   |                                   |
| <input type="checkbox"/> STUDENTE PRIMARIE  | <input type="checkbox"/> ATTESA/SENZA IMPIEGO |                                   |

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Cittadinanza .....

Documento di riconoscimento:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Carta d'identità      | <input type="checkbox"/> Passaporto           | <input type="checkbox"/> Certificato di nascita |
| <input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno | <input type="checkbox"/> Tessera ministeriale | <input type="checkbox"/> Altro: .....           |

n° ..... Rilasciato il .....

da ..... Intestato a ..... Scade il .....

**Codice fiscale** .....

**Dati del genitore (o di chi ne fa le veci)**

Cognome ..... Nome .....  Mamma  Papà  Altro.....

Via / Piazza / Località ..... n°.....

Comune (frazione) ..... CAP ..... Provincia .....

Telefono ..... Cellulare ..... Notifiche\* [SI] [NO]

e-mail..... Notifiche\* [SI] [NO]

Documento di riconoscimento:

- |  |   |                                  |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Carta d'identità      | <input type="checkbox"/> Passaporto           | <input type="checkbox"/> Patente |
| <input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno | <input type="checkbox"/> Tessera ministeriale |                                  |

n° .....

**Recapiti presso cui desidero ricevere info e comunicazioni di servizio:**

- Residenza  Altro (compilare parte sottostante)

Via / Piazza / Località ..... n°.....

Comune (frazione) ..... CAP ..... Provincia .....

Telefono ..... Cellulare .....

e-mail.....

**\*Desidero ricevere informazioni sulle iniziative promosse dal Sistema bibliotecario e dal Comune di Sedegliano** (vengono inviate tramite posta elettronica o tramite Newsletter)

SI

NO

**\*Desidero che il minore utilizzi il servizio di My library, tramite password personale**, con la possibilità di accedere all'area utenti nel catalogo in linea (anche da casa), per fare prenotazioni, bibliografie personali e verificare i propri prestiti e restituzioni

**N.B.** Per accedere al servizio è necessario avere una propria casella di posta elettronica con relativo indirizzo e-mail.

SI

NO

**\*Desidero che il minore utilizzi il servizio Internet in biblioteca**

SI

NO

**\*Consento l'invio di comunicazioni di servizio tramite SMS**

SI

NO

**\*Consento l'invio di comunicazioni di servizio tramite e-mail**

SI

NO

**Mi impegno a comunicare tempestivamente alla Biblioteca ogni eventuale variazione dei dati riportati.**

**Dichiaro di essere a conoscenza delle norme, in vigore nelle biblioteche del Sistema bibliotecario del Medio Friuli, che regolano l'iscrizione e il prestito a domicilio.**

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 495 del C.P. in caso di mie false dichiarazioni, confermo che i dati riportati sono esatti e veritieri.**

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

#### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune di Codroipo informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti per i servizi bibliotecari, quali ad esempio la gestione del prestito e della consultazione di documenti e dei servizi ad essi correlati (iscrizione, gestione eventi ed iniziative culturali, prenotazione, prestito interbibliotecario, suggerimenti su titoli, attività di sollecito, recupero, esperimento azioni legali per beni concessi in uso) nonché per l'utilizzo di postazioni con accesso internet e servizio wifi ecc.) resi nel contesto del Sistema Bibliotecario del Medio Friuli e del Sistema Bibliotecario del Friuli (presso la sede della biblioteca può essere fornito l'elenco analitico delle biblioteche aderenti). I suoi dati potranno altresì essere utilizzati per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. L'indirizzo di posta elettronica e/o i recapiti telefonici anche mobili, sono utilizzati per comunicazioni di servizio (avvisi anche automatici di scadenza termine del prestito, contatti anche diretti per gestione prestiti, altre comunicazioni). I suoi dati sono condivisi dalle biblioteche del Sistema Bibliotecario del Medio Friuli e del Sistema bibliotecario del Friuli al fine di garantire il medesimo servizio in modalità associata. Ciascun Comune è autonomo titolare del trattamento, limitatamente alla gestione dell'attività di propria competenza territoriale, come sopra descritta. I suoi dati potranno essere utilizzati in forma aggregata anche per l'elaborazione di statistiche relative ai prestiti, alla consultazione e agli accessi, sia a livello di biblioteca che di Sistema Bibliotecario. I dati contraddistinti dall'asterisco sono facoltativi e sono utilizzati per poter garantire un servizio più aderente alle esigenze dell'utente. I trattamenti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Affari Generali del Comune di Codroipo. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'URP o pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Codroipo.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma