



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA BIBLIONAPOLICARD

COMPILARE IN STAMPATELLO

Napoli, _____

Il/La sottoscritt

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____ n° _____

C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-m@il _____

Luogo di nascita _____ Nazione _____ Data di nascita _____

Sesso maschio femmina

Professione _____

Carta d'identità Patente Passaporto Permesso soggiorno Altro _____

N° documento _____ Luogo e data di rilascio _____

Firma * _____

PER I MINORI

Cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci

Carta d'identità Patente Passaporto Permesso soggiorno Altro _____

N° documento _____ Luogo e data rilascio _____

Firma del genitore * _____

***INFORMATIVA**

(ART. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs 196/2003)

I dati che ha fornito liberamente sono trattati, anche con modalità informatizzate, sia per fini concernenti l'iscrizione alle Biblioteche civiche di Napoli e riceverne i relativi servizi, sia per fini statistici e non saranno comunicati a terzi o diffusi.

Lei può rivolgersi in ogni momento al Responsabile del trattamento per far valere i Suoi diritti, così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003.

(Dovrà essere indicato il nominativo del responsabile del trattamento)