

Comune di Alpignano

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL SISTEMA BIBLIOTECARIO BI.TO
Biblioteca di Alpignano**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ domiciliato in _____

via _____ cap _____

e-mail _____

chiede di iscriversi ai servizi offerti dal Sistema Bibliotecario BI-TO e dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati

data

firma

CONSENSO

Presa visione del modulo di iscrizione al Sistema Bibliotecario BI-TO

il/la sottoscritto/a _____ esprime o nega il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati per le finalità descritte al punto 4 dell'informativa sul trattamento dei dati personali consegnata al momento dell'iscrizione.

Indicazione numero di telefono: _____

☐ Acconsente

☐ Non acconsente

data

firma