

Comune di Alpignano

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL SISTEMA BIBLIOTECARIO BI.TO
per i minori di anni 16
Biblioteca di Alpignano**

Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre di _____

Da compilare con i dati del minore

nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ residente in _____
via _____ n. _____ cap. _____
e-mail _____

richiede l'iscrizione del proprio figlio/a ai servizi offerti dal Sistema Bibliotecario BI.TO (gestione dei prestiti, circolazione libraria, navigazione internet) e dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

_____ data

_____ firma

- Allegata fotocopia di un documento d'identità del genitore

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.

Indicazione numero di telefono: _____

- ☐ Acconsente
☐ Non acconsente

_____ data

_____ firma