



**Iscrizione ai servizi del Sistema Bibliotecario Regionale Marche Nord
erogati dal Sistema Bibliotecario 'PESARO BIBLIOTECHE'**

Biblioteche:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> San Giovanni | <input type="checkbox"/> d'Arte dei Musei Civici |
| <input type="checkbox"/> 'Peppino Impastato'/Villa Fastiggi | <input type="checkbox"/> 'Louis Braille'/Baia Flaminia |
| <input type="checkbox"/> 'Umberto Spadoni'/5 Torri | <input type="checkbox"/> 'Rodari'/ Borgo Santa Maria |

Per iscrizione di maggiorenni

Cognome e Nome _____

Luogo _____ data di nascita _____

Cittadinanza _____ Email _____

Tel. _____ Cell _____ C. F. _____

Documento d'identità patente carta d'identità passaporto

numero _____ scadenza _____

Residente a _____

Via _____ CAP _____ Provincia _____

Tipo utente (professione es. studente, insegnante, impiegato ecc.) _____

Titolo di studio: _____

Recapito preferenziale Telefono Cellulare E-mail

Data _____ Firma _____

Per iscrizione di minorenni

Autorizzazione all'uso dei servizi della biblioteca Accesso al servizio Internet (se presenti)

Cognome e Nome (del/della minore) _____

Luogo _____ data di nascita _____

Cittadinanza _____ C. F. _____

Cognome e Nome (del/della minore) _____

Luogo _____ data di nascita _____

Cittadinanza _____ C. F. _____

Autorizzo il minore di cui sopra all'iscrizione ai servizi di lettura erogati dalla biblioteca

Firma del genitore o di chi ne fa le veci: _____

Dichiara di aver preso visione delle **Informative sul Trattamento dei dati personali n. 1 e n. 2** consultabili e scaricabili dal portale istituzionale al link <http://www.comune.pesaro.pu.it/cultura/biblioteche/> e di esprimere il proprio consenso informato al trattamento dei propri dati per le finalità ivi indicate.

Per consenso informato

Firma dell'utente _____