



## MEDIALIBRARYONLINE

Iscrizione al servizio di biblioteca digitale del Sistema Bibliotecario Regionale Marche Nord  
erogato dal Sistema Bibliotecario 'PESARO BIBLIOTECHE'

### IO SOTTOSCRITTO

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Tessera Biblioteca n. \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere iscritto ai servizi informatici della biblioteca

Richiedo l'iscrizione al servizio MEDIALIBRARYONLINE per l'anno corrente

*Il quadro sottostante è da compilare per iscrizione di minore*

**Io sopra scritto, in qualità di genitore di**

#### DATI DEL MINORE

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Sesso                      Maschio                          Femmina   

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Compilare solo se diversi dai dati del genitore:

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**Autorizzo mia/o figlia/o all'iscrizione al servizio MEDIALIBRARYONLINE per l'anno corrente**

**Firma del genitore o di chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_

Mi impegno ad osservare le leggi vigenti relative al copyright, alla frode e alla privacy e ognialtra disposizione di legge.

Dichiara di aver **preso visione delle Informativa 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) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_