Comune di Pesaro

PESARO BIBLIOTECHE

PESARO CITTÀ CHE LEGGE

MODULO ISCRIZIONE AI SERVIZI DEL SISTEMA BIBLIOTECARIO MARCHE

Il/La Sottoscritto/a: Cognome e Nome (*) _____

Sesso (*) □ M □ F Luogo di nascita (*) _____ (___) Data di nascita(*)_____

Residente a(*) _____ Prov.(*) (___) CAP(*) _____ Cittadinanza(*)_____

in via (*) _____ n. (*) _____

E-mail _____

Tel./cell. (*) _____ Altro tel. _____

Codice fiscale (*) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tipo documento (*) _____ Numero (*)_____

Data rilascio (*) _____ Data scadenza (*) _____

Tipo utente (*) _____

(*) dati obbligatori per l'iscrizione

Chiedo inoltre di essere iscritto/a al servizio:

□ MediaLibraryOnLine (MLOL)

Data _____ Firma _____

(per esteso e leggibile)

☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali degli utenti dei servizi del *POLO SBN MARCHE NORD (SBN-URB)* e del sistema *Pesaro Biblioteche – Comune di Pesaro* disponibile in biblioteca e consultabile al seguente indirizzo https://www.comune.pesaro.pu.it/cultura/biblioteche/