N. Data

Il sottoscritto

Nato a Il

Residente in

Codice fiscale

Paese Telefono

Titolo di studio

Professione

Estremi del documento di identità:
(documento di identità di un genitore per i minori)

Tipo N°

Presa visione del Regolamento e delle norme per l'accesso al servizio Internet, chiedo di essere iscritto alle biblioteche del Sistema Bibliotecario Coros Figulinas, impegnandomi ad attenermi scrupolosamente alle disposizioni degli operatori addetti, nonché alla tenuta di un comportamento corretto e lecito.
La consegna del documento di identità costituisce formale accettazione di detta disposizione.
FIRMA

_____

Ai sensi dell'art.13 del D.L. 196/2003, presa visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, conferisce il consenso al trattamento dei dati personali propri e di quelli del minore intestatario della scheda.
FIRMA

_____