

ISCRIZIONE AI SERVIZI DEL NSBVDF

UTENTE MAGGIORENNE

COGNOME _____ NOME _____ [F] [M]

data di nascita _____ cittadinanza _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

residenza:

via / piazza / località / frazione _____

comune _____ CAP _____ provincia _____

eventuale indirizzo secondario (se diverso dalla residenza) o domicilio:

via / piazza / località / frazione _____

comune _____ CAP _____ provincia _____

rilevazione a fini statistici, barrare la condizione / settore di appartenenza

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ADDETTO AL COMMERCIO | <input type="checkbox"/> DIRIGENTE | <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA |
| <input type="checkbox"/> AGRICOLTORE | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO | <input type="checkbox"/> RELIGIOSO |
| <input type="checkbox"/> ANIMATORE | <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE | <input type="checkbox"/> RICERCATORE/STUDIOSO |
| <input type="checkbox"/> ARTIGIANO | <input type="checkbox"/> INSEGNANTE/DOCENTE UNIVERSITARIO | <input type="checkbox"/> SOCIO-SANITARIA |
| <input type="checkbox"/> ARTISTA | <input type="checkbox"/> LAVORO DOMESTICO | <input type="checkbox"/> STUDENTE SUPERIORI |
| <input type="checkbox"/> ATTESA/SENZA IMPIEGO | <input type="checkbox"/> MILITARE/FORZE DELL'ORDINE | <input type="checkbox"/> STUDENTE UNIVERSITARIO |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIANTE | <input type="checkbox"/> OPERAIO | <input type="checkbox"/> TECNICO |
| | <input type="checkbox"/> PENSIONATO | |

ISCRIZIONE PER CONTO DI UN ENTE (con sede nel territorio regionale)

ENTE _____

sede _____ provincia _____

via / piazza / località / frazione _____

telefono _____ e-mail _____

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> BIBLIOTECA | <input type="checkbox"/> SCUOLA NIDO | <input type="checkbox"/> SCUOLA MEDIA |
| <input type="checkbox"/> ENTE PRIVATO | <input type="checkbox"/> SCUOLA MATERNA | <input type="checkbox"/> SCUOLA SUPERIORE |
| <input type="checkbox"/> ENTE PUBBLICO | <input type="checkbox"/> SCUOLA ELEMENTARE | <input type="checkbox"/> ALTRA ISTITUZIONE |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

indirizzo presso cui desidero ricevere informazioni e comunicazioni di servizio

- residenza domicilio indirizzo ente

Spazio riservato all'Ufficio

codice fiscale / tessera _____

carta d'identità passaporto patente

permesso di soggiorno tessera ministeriale

documento d'identità n. _____ scade il _____

rilasciato da _____ il _____

UTENTE OSPITE

Informativa breve sul trattamento dati personali – ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) n. 679/2016

La Magnifica Comunità di Montagna Dolomiti Friulane, Cavallo e Cansiglio e le biblioteche civiche dei 16 Comuni aderenti al Sistema bibliotecario, in qualità di Contitolari del trattamento, informano che i dati personali raccolti tramite il presente modulo saranno utilizzati per la gestione degli utenti iscritti e per l'erogazione dei servizi – obbligatori e facoltativi – del Sistema bibliotecario "Valli e Dolomiti Friulane". I trattamenti dei dati sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 par. 1 lett. B, C ed A del GDPR. Gli interessati possono esercitare i diritti ex artt. 15 e seguenti del GDPR in qualsiasi momento, utilizzando la modulistica disponibile sul sito web istituzionale del Sistema bibliotecario "Valli e Dolomiti Friulane" o contattando i contitolari. Maggiori informazioni, dati di contatto dei Responsabili Protezione Dati (DPO) e testo completo dell'informativa sono disponibili contattando i Contitolari o accedendo ai rispettivi siti web istituzionali.

Servizi facoltativi del Sistema Bibliotecario Valli e Dolomiti Friulane – Manifestazione del consenso ai sensi dell'art. 7 del Regolamento (UE) 679/2016 (GDPR)

Apponendo una "X" in corrispondenza delle caselle sottostanti, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali, limitatamente a quanto necessario per il perseguimento delle seguenti finalità:

- Invio della newsletter informativa** del Nuovo Sistema Bibliotecario Valli e Dolomiti Friulane e dei Contitolari.
- Partecipazione a sondaggi** promossi nell'ambito delle attività del Sistema Bibliotecario.
- Partecipazione a indagini statistiche (es. ISTAT)** collegate ai servizi bibliotecari.
- Adesione a progetti condivisi, iniziative culturali e promozioni della lettura** organizzate o promosse dal Sistema Bibliotecario.
- Accesso a servizi digitali messi a disposizione dal Sistema Bibliotecario**, quali la navigazione Internet, il servizio My Library e la biblioteca digitale nazionale MLOL (MediaLibraryOnline).

Il consenso è facoltativo e può essere revocato in qualsiasi momento mediante il link di disiscrizione presente in ciascuna comunicazione o contattando i Contitolari.

NB. Per accedere ai servizi è necessario aver compilato il campo e-mail

Si impegna a far maneggiare con cura i materiali della biblioteca e a restituirli tempestivamente.

_____ DATA

_____ FIRMA