

CODICE TESSERA

TIPO DI ISCRIZIONE SCELTA

Base
 Bibliocard
 Bibliocard Family
 Altro

Compilare in STAMPATELLO

COGNOME

NOME

NATO/A A (Comune)

PROVINCIA

STATO *(solo se diverso da Italia)*

DATA DI NASCITA *(gg/mm/aaaa)*

 / /

RESIDENZA (Comune, Cap e Provincia)

(Indirizzo e N° civico)

CODICE FISCALE

CITTADINANZA

TEL

CELL

EMAIL

TITOLO DI STUDIO

PROFESSIONE

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO *Se privo di documento proprio, documento del genitore o tutore Sig./ra:*

Cognome

Nome

Tipologia

Numero

Luogo di rilascio

(Provincia)

Data di rilascio *(gg/mm/aaaa)*

 / /

Data di scadenza *(gg/mm/aaaa)*

 / /

- Dichiaro di accettare il **Regolamento** dei servizi della Biblioteca San Michele.
- Dichiaro di aver preso visione dell'**Informativa sulla Privacy e autorizzo** l'Associazione Volontari per la Biblioteca San Michele, esclusivamente per le finalità del servizio offerto, al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.lgs. N. 196/2003.
- **Autorizzo** **Non Autorizzo** la comunicazione dei miei dati all'Associazione Volontari per la Biblioteca San Michele la quale potrà a sua volta trattarli per finalità di marketing ed invio di comunicazioni di promozione in relazione ai propri servizi (convegni, eventi, iniziative culturali, etc.)

LUOGO

DATA

FIRMA