

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA CIVICA DI ORBASSANO E TUTTE LE ALTRE BIBLIOTECHE DELLO SBAM (Sistema bibliotecario Area metropolitana di Torino)
Sito web: sbam.erasmo.it

PER I MINORI DI 18 ANNI

COGNOME NOME.....

DATA DI NASCITA.....LUOGO DI NASCITA.....

CODICE FISCALE

DOMICILIO

INDIRIZZO.....CAP.....

COMUNE..... N. TEL.....

N. CELLULARE

RESIDENZA

(INDICARLA SOLO SE DIVERSA DAL DOMICILIO)

INDIRIZZO.....CAP.....

COMUNE.....

ALTRE INFORMAZIONI

PROFESSIONE.....

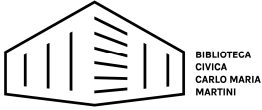
TITOLO DI STUDIO.....

E-MAIL.....

Io sottoscritto/a **(genitore o tutore)**

..... autorizzo il trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a nell'ambito della banca dati elettronica dello SBAM e nel rispetto del Dlgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali. I dati personali non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi potrà essere richiesta, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo al Comune di Orbassano - Biblioteca.

Data..... Firma.....



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA CIVICA DI ORBASSANO E TUTTE LE ALTRE BIBLIOTECHE DELLO SBAM (Sistema bibliotecario Area metropolitana di Torino) Sito web: sbam.erasmo.it

PER I MINORI DI 18 ANNI

COGNOME NOME.....

DATA DI NASCITA.....LUOGO DI NASCITA.....

CODICE FISCALE

DOMICILIO

INDIRIZZO.....CAP.....

COMUNE..... N. TEL.....

N. CELLULARE

RESIDENZA

(INDICARLA SOLO SE DIVERSA DAL DOMICILIO)

INDIRIZZO.....CAP.....

COMUNE.....

ALTRE INFORMAZIONI

PROFESSIONE.....

TITOLO DI STUDIO.....

E-MAIL.....

lo sottoscritto/a (**genitore o tutore**)

..... autorizzo il trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a nell'ambito della banca dati elettronica dello SBAM e nel rispetto del Dlgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali. I dati personali non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi potrà essere richiesta, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo al Comune di Orbassano - Biblioteca.

Data..... Firma.....