

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA BIBLIOTECA

Codice utente n. _____ (inserito dalla biblioteca)

Cognome _____ Nome _____ Sesso [M] [F]

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Nazionalità _____

Indirizzo _____

Città _____ Frazione _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Codice fiscale _____

Professione _____

Titolo di studio _____

Recapito preferenziale: (a)posta (b)telefono (c)cellulare (d) e-mail

Documento valido per l'iscrizione (per i minori di 16 anni documento del genitore):

Tipo e Numero documento _____

Luogo ed Ente di rilascio _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____

Per i minori di 16 anni

Cognome e nome del genitore _____ luogo e data di nascita _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016

Il **Titolare del trattamento** dei dati personali è il Comune di Castelfranco Emilia, in contitolarità con il Comune di Modena, con sede in Castelfranco Emilia (MO) - cap 41013 - piazza della Vittoria n. 8. Il **Responsabile della protezione dei dati personali** è la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it).

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi **Responsabili del trattamento** per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente la titolarità, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia. I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente designato quale **Incaricato del trattamento**, a cui sono impartite idonee istruzioni volte alla concreta tutela dei tuoi dati personali. Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per le finalità del servizio biblioteca e non sono oggetto di diffusione; sono suscettibili di comunicazione laddove la norma lo consenta.

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate.

Nella sua qualità di **Interessato**, Lei ha diritto:

- ✓ di accesso ai dati personali;
- ✓ di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- ✓ di opporsi al trattamento;
- ✓ di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate, con la conseguenza che, in caso di carenza, non si potrà procedere all'erogazione del servizio richiesto.

Firma del titolare _____

(per i minori di 16 anni firma del genitore)

Firma del bibliotecario _____ Rilasciata in data _____