|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dati | | | |
| Nome |  | | |
| Cognome |  | | |
| Data nascita |  |  |
| E-mail |  | | |
|  | | | |
| Indirizzo | | | |
| Indirizzo |  | | |
| CAP |  | | |
| Città |  | Regione |  |
| Cellulare |  | | |
|  |  | | |
| Professione |  | | |

Gentile Utente,

desideriamo informarLa sull’uso che facciamo dei dati che La riguardano.   
Si tratta delle informazioni che Lei sta per fornirci compilando il presente modulo.   
I dati saranno trattati dal personale della Biblioteca, per gestire la Sua richiesta.   
I dati, se forniti, saranno trattati con strumenti manuali o informatici, nel rispetto di quanto stabilito dall’ art. 13 del D. Lgs. n. 169/2003 sulla tutela dei dati personali, per la seguente finalità e trattamento: prestito bibliotecario.

|  |  |
| --- | --- |
| acconsento al trattamento della privacy: data e firma: |  |