



## 1) DATI DEL MINORE CHE RICHIEDE L'ISCRIZIONE

COGNOME\* \_\_\_\_\_ NOME \* \_\_\_\_\_ SESSO M F \*  
NATO/A IL\* \_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA \* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
NAZ.\* \_\_\_\_\_ NAZIONALITA' \_\_\_\_\_

DOCUMENTO N° \_\_\_\_\_  
RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE\* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA\* \_\_\_\_\_ N°\* \_\_\_\_\_  
COMUNE\* \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
INDIRIZZO DI DOMICILIO (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

CONTATTI (indicarne almeno uno e barrare il proprietario)\*:

EMAIL \_\_\_\_\_ (proprietario: minore / genitore)  
CELLULARE \_\_\_\_\_ (proprietario: minore / genitore)  
TELEFONO \_\_\_\_\_

## 2) DATI DEL GENITORE CHE AUTORIZZA L'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
DOCUMENTO N° \_\_\_\_\_  
RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_

in qualità di genitore o tutore, autorizza il proprio figlio/a ad essere iscritto alla Rete Bibliotecaria Bergamasca;  
biblioteca di iscrizione: \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del Regolamento della Rete bibliotecaria bergamasca e di impegnarsi a rispettare e sottostare a tutte le norme ivi presenti.

Data e luogo

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La rete bibliotecaria bergamasca ha adeguato le regole di gestione dei dati degli utenti al Regolamento Europeo 679/2016. Tutti i dati vengono raccolti, solo ed esclusivamente al fine di garantire il buon funzionamento del servizio richiesto. Queste informazioni rimarranno riservate nel rispetto delle prescrizioni normative vigenti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

L'informativa relativa al trattamento dei dati è pubblicata sul sito [www.rbbg.it](http://www.rbbg.it) nella sezione Privacy ed è disponibile presso le sedi delle Biblioteche aderenti.