



## Modulo A1 – AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a (nome)..... (cognome) .....

Nato/a a:.....il: ..... / ..... / .....

Residente in Via .....n. ....

CAP ..... Città ..... Provincia .....

Telefono..... Email ..... Titolo di studio .....

Professione ..... C.F.: .....

Documento di riconoscimento tipo e n° .....

emesso da ..... il ...../...../..... scadenza .....

presa visione del regolamento di utilizzo dei servizi della Mediateca Comunale

**AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** dello stesso esclusivamente per gli scopi connessi alla gestione del servizio, ai sensi della legge 675/96 sulla privacy

**DICHIARA** di essere a conoscenza che il personale addetto alla gestione della mediateca utilizza sistemi di registrazione dei siti visitati allo scopo di evitare eventuali violazioni della legge.

Data: ...../...../.....

Firma: .....