

COMUNE DI NOVENTA DI PIAVE

BIBLIOTECA COMUNALE

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO INTERNET

Il sottoscritto _____

(cognome) (nome)

in qualità di genitore

CHIEDE che

(nome e cognome) _____

Via _____ n. _____

Cap _____ Città _____

Tel. n° _____

Data di Nascita _____

Professione _____

PRESA VISIONE del regolamento del servizio Internet della Biblioteca di Noventa di Piave e delle raccomandazioni per la sicurezza dei minori in rete, lo AUTORIZZO a fruire di tale servizio consapevole di essere responsabile dell'uso che egli farà di Internet e di ogni danno eventualmente procurato.

Prende atto che i dati saranno trattati, oltre che ai fini della presente iscrizione, anche per statistiche e rilevazione interne alla Biblioteca.

Resta salvo il diritto di

conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dall' art. 13 della legge 196 del 2003.

Noventa di Piave, _____

(firma)