**BIBLIOTECA COMUNALE “Fiore Tommaso Gnoni”**

**Via Risorgimento 19 - Tuglie**

**Scheda di Prestito**

Cognome e Nome ..............................................................................

Indirizzo: Via ................................................................. N° ...........

Comune di Residenza ........................................................................

Professione ….....................................................................................

Scuola e classe frequentata …............................................................

N° di telefono…................................................................................

email ….................................................................................................

***Opere in prestito:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N°*** | ***Autore*** | ***Titolo*** | ***Data***  ***Prestito*** | ***Firma***  ***utente*** | ***Data***  ***Rientro*** | ***Firma***  ***operatore*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Firma*** .................................................

**Il trattamento dei dati personali è effettuato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196) e SOLO ED ESCLUSIVAMENTE PER OTTENERE ALLE DESPOSIZIONI DELLA DELIBERA N.-167/00/CONS art.5 comma2 dell'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni, relativamente all'identificazione dei fruitori/utenti del servizio.**

****

**BIBLIOTECA COMUNALE “F. T. GNONI”**

**Sezione Autori Salentini Contemporanei**

**Via Risorgimento,15-19 – 73058 Tuglie(LE)**

**Tel.: 0833 596235 Email:** [**servizibibliotecari@comune.tuglie.le.it**](mailto:servizibibliotecari@comune.tuglie.le.it)

REGISTRAZIONE UTENTI

Cognome Nome

Sesso M F

Luogo di nascita Data di nascita

Indirizzo

Città CAP

Provincia

Telefono Cellulare

e-mail

Recapito preferenziale: posta telefono cellulare e-mail

Documento: Patente Carta d'identità Numero documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo di utente:

Agricoltore Militare

Altra categoria Non determinato

Artigiano Operaio

Associazioni varie Parrucchiere

Casalinga Pensionato

Commerciante Professionista

Disoccupato Religioso

Docente Ricercatore

Impiegato Studente

Imprenditore Studente Universitario

Titolo di studio

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le indicazioni contenute nel foglio

“Istruzioni per l'uso” consegnato dal personale al momento della registrazione.

Ai sensi del D.lgs.196/2003 che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, La informiamo che il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza. Saranno fatti salvi i Suoi diritti come previsto dall'art.13 della citata legge.

Accetto **Si** **NO**

Lecce, il Firma