

BIBLIOTECA DEI RAGAZZI[E]

Modulo di autorizzazione al prestito per i minori



N. Tessera _____
(compilazione a cura della Biblioteca)

Io sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

documento d'identità n. _____

codice fiscale _____

telefono/cellulare _____ mail _____

in qualità di genitore o di chi esercita la potestà genitoriale autorizzo la Biblioteca dei Ragazzi[e] dell'Ass. al Welfare, Comune di Bari a iscrivere al servizio prestito il minore

N. Tessera _____
(compilazione a cura della Biblioteca)

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

codice fiscale _____

mail _____

Per la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, sono consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Data _____ Firma _____

(per esteso e leggibile)

(SE NON INTERESSATI BARRARE LA PARTE SOTTOSTANTE)

Io sottoscritto/o _____ altresì **autorizzo**
la Biblioteca dei Ragazzi[e] a iscrivere al servizio prestito digitale sulla piattaforma MLOL
(MediaLibraryOnLine - <https://terradibariguestcard.medialibrary.it/home/index.aspx>)

☐ il sottoscritto

☐ il minore

e a tal fine dichiaro di:

- essere consapevole che il codice e la password sono personali e non devono essere ceduti né comunicati ad altre persone, né utilizzati per permettere il collegamento di persone diverse;
- assumermi ogni responsabilità derivante dall'uso del servizio nel rispetto delle leggi vigenti ed in particolare delle norme relative al copyright e alla privacy;
- riconoscere che la Biblioteca non è responsabile per il contenuto, la qualità e la validità delle informazioni presenti nella piattaforma MLOL.

Data _____

Firma _____

Informativa concernente il trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.101/2018, che i dati forniti al presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Bari per il Servizio in oggetto e potranno essere comunicati a terzi per la medesima finalità, sempre nel rispetto del D.Lgs. n.101/2018. Dichiara altresì di essere informato che il responsabile del trattamento dei dati è la Cooperativa Sociale Progetto Città – via Einaudi, 2/bis e rilascia il consenso al trattamento dei dati.

CONSENSI ESPRESSI (ART.7 REG. UE 2016/679)

Di seguito sono elencati i Consensi espressi “facoltativi”, invece, si intendono formalmente prestati i consensi per il prosieguo del rapporto tra le parti così come indicato al punto C (art. 6 lett. B Reg. UE 2016/679):

SI	NO	Tutti i campi devono essere contrassegnati con una spunta su SI o sul NO.
☐	☐	Produzione di relazioni con finalità di archiviazione e marketing, invio di materiale promozionale, realizzazione di eventi con elementi multimediali quali in via esemplificativa feste conclusive, pubbliche presentazioni, interventi e seminari
☐	☐	Rilevazione del grado di soddisfazione e qualità dei servizi utilizzando posta ordinaria, e-mail, SMS/MMS, social network, messaggistica istantanea e altri mezzi di comunicazione, telefono fisso e mobile con o senza operatore

Ai fini dell'adempimento del Regolamento Europeo 2016/679, il presente modulo attestante la presa visione dell'informativa e l'espressione del consenso al trattamento dei dati personali dovrà essere debitamente firmato, ad esclusione dei casi previsti specificatamente dalla legge.

Data _____

Firma _____

Servizio del Comune di Bari Assessorato al Welfare

Gestione a cura della Cooperativa Sociale “Progetto Città” - infotel: 0809262102

mail: biblioteca@progettocitta.org



Biblioteca di Ragazzi-e Bari



[bibliotecaragazzi_bari](#)

Servizio finanziato ai sensi della ex L. 285/97