

AUTORIZZAZIONE ALL'ISCRIZIONE AL PRESTITO

PER I MINORI DI DICHIOTTO ANNI

Io sottoscritto cognome.....nome.....

Documento di identità o di riconoscimento n.scad.....

Carta identità Patente Altro (specificare).....

Telefono Email..... *

dichiaro di essere a conoscenza di quanto previsto per il prestito del materiale librario e documentario nella *Carta dei servizi delle Biblioteche civiche torinesi* e, in quanto titolare della potestà genitoriale,

autorizzo il minore:

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascitadata di nascita.....

Indirizzo.....

c.a.p.....telefono.....

Documento di identità o di riconoscimento n.scad.....

Carta identità Altro (specificare).....

ad iscriversi al prestito presso le Biblioteche Civiche Torinesi

Per minori da 14 a 17 anni:

Richiedo la consegna delle credenziali per l'accesso ai servizi personalizzati del catalogo e per MediLibraryOnLine: **SI** **NO**

Per ottenere le credenziali per i minori di 14 la persona che esercita la potestà genitoriale deve presentarsi di persona in biblioteca

Dichiaro di aver letto ed accettato le condizioni sulla Privacy, disponibili all'indirizzo web

<https://bct.comune.torino.it/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali>

Data..... FIRMA DELL'AUTORIZZANTE

N.B. All'atto dell'iscrizione il minore deve esibire, oltre al proprio documento di identità o di riconoscimento, un documento di identità o di riconoscimento in originale o in fotocopia di chi esercita la potestà genitoriale valido ai sensi di legge, unitamente al qui presente modulo di autorizzazione all'iscrizione compilato e controfirmato.

* dato non obbligatorio. La sua email verrà utilizzata per inviare notifiche di libri prenotati e notifiche relative a prestiti in scadenza/scaduti