

CODICE UTENTE _____

MODULO D'ISCRIZIONE IN BIBLIOTECA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a..... il

residente a

in via.....n..... prov.

C.A.P. n. cell..... n. tel

Corso di laurea matricola /.....

Titolo di studio Posseduto
(Diploma/Laurea in)

mail@studenti.unicampania.it

CHIEDE:

di essere iscritto ai servizi bibliotecari di Ateneo attivati presso l'Ufficio di Biblioteca del Dipartimento del DISTABIF della Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli".

N. Documento Documento (scad. / /)

- Carta d'identità
- Patente
- passaporto

Autorizzazione al trattamento dei dati personali Si NO

Caserta, / /

.....
(firma)

INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. I dati personali da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

- Gestione dei prestiti;
- Solleciti;

- Eventuali comunicazioni di interesse istituzionale.

2. Il trattamento sarà svolto con strumenti elettronici e su supporti cartacei, ad opera del titolare, del responsabile e di soggetti appositamente incaricati, esclusivamente per fini di natura istituzionale;

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui al punto 1, pertanto l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comportano l'esclusione dai servizi del prestito forniti da questa biblioteca;

4. I dati personali non saranno soggetti a diffusione