
DICHIARAZIONE SMARRIMENTO TESSERA D'ISCRIZIONE

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritt_

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____ **n°** _____

C.a.p. _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Dichiara che la propria tessera d'iscrizione è stata smarrita / rubata in data

Roma, _____
data

Firma * _____

Da compilare a cura dell'operatore

CODICE TESSERA D'ISCRIZIONE SMARRITA/RUBATA

CODICE NUOVA BIBLIOCARD _____

OPPURE

CODICE NUOVA BIBLIOPASS _____

* INFORMATIVA (art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali - D.Lgs 196/2003). Informativa sulla privacy in ottemperanza al GDPR.

I dati che ha fornito liberamente sono trattati, anche con modalità informatizzate, ai soli fini concernenti l'iscrizione alle Biblioteche di Roma, per ricevere i relativi servizi nonché informazioni riguardanti le attività delle biblioteche ivi compresa la newsletter BiblioTu News e non saranno comunicati a terzi o diffusi. I dati saranno conservati per il periodo necessario alla erogazione dei servizi ai sensi del Regolamento delle Biblioteche di Roma.

Lei può rivolgersi in ogni momento al Responsabile del trattamento per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'art. 13 del GDPR, per opporsi al trattamento, chiedere di integrare i dati, rettificarli, ecc., rivolgendosi a Biblioteche di Roma:

info@bibliotecediroma.it . Sede: Via Ulisse Aldrovandi 16 - 00197 - Roma. Responsabile del trattamento Mariarosaria Senofonte.