Allegato B

Dichiarazione di presa visione e consenso per minorenni da parte di un esercente la patria potestà

Io sottoscritto/a			
nato/a			
il e residente a			
in Via	tel.(1)	tel. (2)	
Documento di identità: tipoN°			
di aver preso visione delle norme che regol di accettare e rispettare senza riserve tutte di autorizzare in qualità di (padre/madre,al	le disposizioni del sudde	etto Regolamento;	_
il minore	nato/a	il	_
ad accedere alla postazione di accesso Biblioteca "Armando Gentilucci" da quals valida fino a revoca scritta.			
 196/2003 (Tutela della Privacy) e c i dati raccolti saranno trattati and essere comunicati ad altri Settori 	veridicità delle dichiara gionevole dubbio; niesta e quelli allegati ndo Gentilucci" di Regg lelle normative inerenti l' che attraverso strumenti dell'Amministrazione Co lali e limitatamente ai d secondo le specifiche o	sono acquisiti e utilizzati per i gio Emilia in applicazione della Le 'oggetto della richiesta; i informatici automatizzati e potra omunale e ad Istituti Pubblici sem lati non sensibili; per i dati sensib	fini gge nno ipre ili il
Data			
Firma			