

Allegato 2 - Modulo di richiesta ausili

Modulo di richiesta utilizzo ausili

- ◆ *In caso di utilizzo per richieste a nome di minorenni è necessario indicare i dati di un genitore/tutore esercente la potestà genitoriale.*
- ★ *In caso di utilizzo per richieste a nome di enti, istituti scolastici o associazioni è necessario indicare i dati personali di un referente e responsabile dell'utilizzo degli ausili.*

Nome: _____ Cognome: _____

CODICE FISCALE _____

Data di Nascita: _____

Numero di Telefono: _____

Email: _____

Indirizzo: _____

- ◆ *Da compilare esclusivamente per **richieste a nome di minorenni***

In qualità di genitore/tutore esercente la potestà genitoriale richiede l'utilizzo per

Nome: _____ Cognome: _____

CODICE FISCALE _____

Data di Nascita: _____

- ★ *Da compilare esclusivamente per **richieste a nome di enti, istituti scolastici o associazioni***

Indicare se la richiesta è a nome di:

- Ente
- Istituto scolastico
- Associazione

Denominazione _____

Indirizzo _____

Numero di Telefono: _____

Email: _____

Ausili Richiesti:

Nome ausilio _____

Codice identificativo dell'ausilio¹ _____

Nome ausilio _____

Codice identificativo dell'ausilio _____

Nome ausilio _____

Codice identificativo dell'ausilio _____

Data di Utilizzo Richiesta: _____

Orario di Utilizzo (max 3 ore giornaliere): dalle ore _____ alle ore _____

Si richiede di indicare se è necessaria assistenza nell'utilizzo degli ausili o software:

Accettazione delle Condizioni:

Dichiaro di aver letto e compreso le regole per l'utilizzo degli ausili della biblioteca e accetto di rispettare le disposizioni ivi contenute. Comprendo inoltre che sono responsabile per eventuali danni o perdite degli ausili durante il periodo di utilizzo.

Dichiaro di accettare il trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 [General Data Protection Regulation]. I dati personali richiesti non saranno in alcun caso pubblicati, comunicati o diffusi a terzi e saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'erogazione del servizio e per scopi statistici interni.

Firma: _____

Data: _____

Per esigenze particolari contattare la biblioteca: biblioteca@comune.lecco.it

¹ I codici identificativi dell'ausilio sono disponibili nell'Allegato 1