



CSBNO

culture socialità biblioteche network operativo

Piazza Salvo D'Acquisto, 6 – 20044 Arese (MI)

C.F. - P.iva 11964270158

www.csbno.net – azienda@csbno.net

Modulo PA-20

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E RACCOLTA DEL CONSENSO DEI GENITORI E/O ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE DEL MINORE

In qualità di genitori e/o esercenti la potestà genitoriale del minore

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
Prov. _____ Il ____/____/____ Residente a _____ Prov. _____
Via _____ n° _____
C.F. _____

I sottoscritti

Genitore 1:

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
Prov. _____ Il ____/____/____ Residente a _____ Prov. _____
Via _____ n° _____
C.F. _____

Genitore 2:

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
Prov. _____ Il ____/____/____ Residente a _____ Prov. _____
Via _____ n° _____
C.F. _____

Dichiaro/dichiarano di aver letto e compreso l'Informativa Privacy (Modulo PA-19), rilasciata da CSBNO - CULTURE SOCIALITÀ BIBLIOTECHE NETWORK OPERATIVO in fase di iscrizione al Sistema Bibliotecario e reperibile sul sito istituzionale del CSBNO.

Pertanto, letta e compresa l'informativa, si acconsente al trattamento dei dati personali del minore necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e si:

Acconsente

Non si Acconsente

di ricevere all'indirizzo e-mail associato al minore le comunicazioni istituzionali relative ad iniziative socio-culturali promosse da CSBNO o da altri enti o soggetti che hanno accordi con CSBNO.

Inoltre, previa comunicazione e informazione da parte del personale delle Biblioteca sul corretto **utilizzo dei computer con collegamento alla rete Internet installati presso la biblioteca:**

Acconsente al minore il loro utilizzo

Non si Acconsente al minore il loro utilizzo

Luogo e Data: _____

Firma del genitore 1 (leggibile) _____

Firma del genitore 2 (leggibile) _____

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 317 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi di genitori/tutori.

Firma del genitore (leggibile) _____



Informazioni Aggiuntive

Documento d'Identità del minore:

Numero _____ ; Scadenza _____

Contatti:

e-mail _____

telefono _____