



Modulo iscrizione



DATA _____

N° TESSERA _____

*COGNOME

*NOME

*DATA DI NASCITA

*INDIRIZZOCAP.....

*LOCALITÀ

*RECAPITI (ALMENO 2, CONTRASSEGNARE QUELLO PREFERITO)

TELEFONO

CELLULARE

MAIL

ALTRO

*TIPO DI DOCUMENTO *N° DOCUMENTO

*RILASCIATO DA

*DATA DI RILASCIO *DATA SCADENZA

PROFESSIONE

TITOLO DI STUDIO

ALTRO RECAPITO

(*CAMPI OBBLIGATORI)

È possibile cancellare l'iscrizione e tutti i propri dati in qualsiasi momento inviando una mail all'indirizzo biblio@comune.lucca.it

Trattamento dei dati personali per fini di gestione del servizio secondo il Regolamento (UE) 2016/679.

L'operatore

Firma
