

**RICHIESTA D'ISCRIZIONE – LIBERATORIA - DICHIARAZIONE DI CONSENSO (Dlgs 196/2003)**

Scuola appartenenza: .....

Cod. Biblioteca LPL: .....

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... Provincia di ..... il ..... /...../.....

residente in via..... C.A.P. ....

Località ..... Provincia di .....

tel.: ..... cell.: ..... e-mail :.....

**CHIEDO**

d'essere iscritto al servizio del "Libro Parlato Lions" ed a tal fine

**DICHIARO**

- ▶ d'essere in possesso dei necessari requisiti come da allegata certificazione;
  - ▶ di conoscere il regolamento del servizio ed in particolare che è vietata qualsiasi riproduzione, anche parziale, delle opere (audiolibri) che lo stesso mette a disposizione esclusivamente delle persone che non sono in grado di leggere autonomamente e che tali opere non possono in alcun caso essere utilizzate per scopi diversi da quelli consentiti o specificamente autorizzati, pena le previste sanzioni di legge;
  - ▶ d'essere stato informato sull'utilizzo dei propri dati personali da parte dei gestori del servizio:
    - Ente Morale "Associazione Amici del Libro Parlato per i Ciechi d'Italia 'Robert Hollman' del Lions Club Verbania – ONLUS" con sede a Verbania (28921 - VB) in Via Rosmini, 5;
    - Lions Club "Chiavari Host" con sede a Chiavari (16043 -GE) in Corso Dante, 76c/5;
    - Associazione Libro Parlato Lions - Centro di Milano "Romolo Monti" – ONLUS" con sede a Milano (20124 – MI) in Via Boscovich, 44;
- ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 a tutela della "Privacy", con riferimento al quale e con la firma del presente modulo, di dare il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati personali da parte dei suddetti "gestori" nei limiti, per le finalità e con le modalità precisate dalla citata informativa.**

In fede.

data

firma

Per il minore :

firma del genitore/tutore

.....  
(richiedente – dichiarante)

.....  
(nel caso di minore di anni 18)