

MODULO ADESIONE COME LETTORE VOLONTARIO

nome e cognome _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ *

residente a _____ via _____

telefono _____

email _____

Biblioteca di riferimento _____

Ho già partecipato a edizioni precedenti di Libringiro SI NO

presso il comune di _____

Appartengo già a un gruppo Nati Per Leggere SI NO

Se sì, indicare la Biblioteca di riferimento _____

- Desidero entrare a far parte del gruppo NPL della mia Biblioteca o di supportarla nella creazione di un nuovo gruppo. SI NO

- Ho già frequentato corsi di formazione sulla lettura ad alta voce. SI NO

- Sono disponibile a partecipare all'evento LIBRINGIRO del 25 Maggio anche presso altri Comuni aderenti all'iniziativa, nel caso vi mancassero lettori residenti. SI NO

Desidero ricevere comunicazioni riguardanti la giornata evento LIBRINGIRO e altre iniziative, eventi, incontri o altro organizzati dall'Associazione di Promozione Sociale Libringiro.

Sarà possibile in qualsiasi momento richiedere di eliminare il proprio nominativo dalla mailing-list (sia della giornata evento LIBRINGIRO che dell'Ass. LIBRINGIRO) inviando una richiesta all'indirizzo email: associazione@libringiro.org

data _____

_____ FIRMA

*** I minorenni (min. 16 anni) che desiderano diventare lettori volontari dell'iniziativa, dovranno fornire una liberatoria firmata dai genitori o dai tutori legali.**

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS 196/2003

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e d'altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno fornire oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività. La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, consento al trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'iniziativa LIBRINGIRO. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione, siano comunicati agli enti addetti alla formazione, ai Comuni e alle Biblioteche aderenti all'iniziativa LIBRINGIRO.

Autorizzo alla pubblicazione delle mie immagini (o del minore) riprese durante le iniziative di LIBRINGIRO su sito internet, blog, brochure, mostre, pubblicazioni, locandine, ecc. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

data _____

_____ FIRMA