



## Iscrizione – partecipazione Premio Claudia Augusta

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a il.....in località .....Prov. (.....),

residente a ..... Prov.(.....),

in via.....nr. telefono.....

### consegna

n.1 copia della propria tesi dal titolo.....

discussa in data ..... presso .....

unitamente alla documentazione richiesta.

Con la presente sotto la propria responsabilità dichiara:

- di conoscere e di accettare quanto previsto dal bando del “Premio Claudia Augusta”;
- di autorizzare la consultazione in sede della propria tesi
- di autorizzare / non autorizzare l'eventuale parziale fotocopiazione, nei limiti e nel rispetto della normativa vigente
- di esonerare la Biblioteca dalla responsabilità relativa all'utilizzo del materiale bibliografico in oggetto.

In fede

Data,.....

#### Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003)

Titolare dei dati è la Biblioteca Provinciale Italiana “Claudia Augusta” I dati forniti verranno trattati dalla Biblioteca anche in forma elettronica per l'applicazione della legge provinciale n. 6/1999.

Responsabile del trattamento è il Direttore.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

In base agli articoli 7-10 del d.lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ della consegna Firma Bibliotecaria \_\_\_\_\_