



Utenti esterni: richiesta di iscrizione con malleveria

Milano, ____ / ____ / _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____,
il _____, residente a _____, in Via/Piazza _____
CAP _____, n° telefono _____, e-mail _____
documento d'identità _____

carta d'identità patente passaporto n° _____
titolo di studio _____

CHIEDE di essere ammesso alla Biblioteca di Milano dell'Università Cattolica del Sacro Cuore per usufruire dei suoi servizi di prestito e consultazione. Dichiara di aver preso conoscenza del regolamento e di accettare le condizioni in esso contenute.

SI IMPEGNA a utilizzare le risorse documentali della Biblioteca, a stampa e in formato elettronico, esclusivamente per finalità didattiche e di ricerca, nel rispetto della vigente normativa sul diritto d'autore.

Firma del richiedente: _____

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

I dati a Lei richiesti verranno trattati dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR").

La invitiamo a prendere visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali consultando la sezione 'Privacy' del sito <https://www.unicatt.it>.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali

La registrazione è finalizzata esclusivamente ad usufruire dei servizi da Lei richiesti, offerti dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, e pertanto non viene richiesto il consenso per l'invio di comunicazioni e materiale informativo.

(Data e luogo)

(Firma)

► continua

Malleveria del docente esterno

Il/La sottoscritto/a _____ professore ordinario/associato di _____ nell'Università _____ dichiara di rendersi garante e responsabile per la diligente conservazione e per la puntuale restituzione, nei tempi prescritti, dei volumi che il/la signor/a riceverà in prestito e/o consultazione dalla Biblioteca dell'Università Cattolica del Sacro Cuore. Egli dichiara inoltre di conoscere e di assumersi tutti gli obblighi che, in questa sua qualità di garante, gli sono imposti dal Regolamento della Biblioteca.

Firma del garante:

Timbro dell'Università/Istituto
cui afferisce il garante:

Qualifica: _____
Domicilio: Via/Piazza _____
Città: _____ CAP _____
n° telefono _____
e-mail _____

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

I dati a Lei richiesti verranno trattati dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR").

La invitiamo a prendere visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali consultando la sezione 'Privacy' del sito <https://www.unicatt.it>.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali

La registrazione è finalizzata esclusivamente ad usufruire dei servizi da Lei richiesti, offerti dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, e pertanto non viene richiesto il consenso per l'invio di comunicazioni e materiale informativo.

(Data e luogo)

(Firma)

Riservato alla Biblioteca dell'Università Cattolica del Sacro Cuore

La presente richiesta viene accolta con validità dal _____ fino al _____

Per approvazione: _____

Avvertenza: il presente modulo deve essere presentato al Bibliopoint in n° 3 copie, di cui una sarà trasmessa per avvenuta accettazione al garante.