

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI LETTURA ESPRESSIVA
da presentare entro il 25 agosto 2019

DATI ASPIRANTE CORSISTA

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____

Data di iscrizione alle biblioteche del Sistema ____ / ____ / ____ (chi non la ricordasse può richiederla in Biblioteca Emilio Lussu)

Luogo di residenza _____

Telefono _____

E-mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Esperienze pregresse di corsi di lettura ad alta voce e/o di letture in pubblico

Motivazioni Personali

Corso preferito

I martedì a partire dal 3 settembre 2019

I giovedì a partire dal 24 ottobre 2019

Qualora il numero di iscrizioni fosse superiore ai posti disponibili nell'ammissione al corso verrà data priorità agli utenti iscritti alle biblioteche dal maggior numero di mesi. La preferenza (martedì-giovedì) verrà valutata fino all'esaurimento dei posti disponibili per ciascun corso. È richiesta la frequenza costante ai corsi.

Disponibilità a collaborare alle attività di promozione della lettura organizzate dalle Biblioteche del Sistema Bibliotecario di Monte Claro o in altre sedi dove serve il supporto di lettori esterni ad alta voce:

SI NO

Il trattamento dei dati personali, è finalizzato unicamente all'erogazione del servizio richiesto e, in modalità anonima, per finalità statistiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornirli comporterà la mancata o parziale erogazione del servizio. Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 e dell'art.13 del Regolamento 679/2016/UE. Ai sensi dell'art. 37 del Regolamento (UE) 2016/679 la Città Metropolitana di Cagliari ha designato come Responsabile della protezione dei dati (DPO o RPD) Gesta Srl, nella persona del Dott. Renato Goretta, Via Fontevivo 21/m – 19125 - La Spezia, Italia - Tel. +39 0187 564442 - e-mail: goretta@gestaconsulenza.it.

Firma.....

Data ____ / ____ / ____