

ID SCELTO	
PASSWORD	



MODULO DI REGISTRAZIONE AL SERVIZIO INTERNET POINT Informagiovani / Centro di Aggregazione Giovanile di Cividale del Friuli

NOME E COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

TEL. _____ **MAIL** _____

N° DOCUMENTO: _____ (Carta d'Identità o Patente)

ACCETTO le disposizioni presenti nell'allegato (alla determina del Comune di Cividale n°1050 del 24.10.2005) e sollevo l'eorgatore del servizio da qualsiasi responsabilità, per qualsiasi evento subito in proprio o arrecato a terzi, durante o a seguito dell'utilizzazione del collegamento ad Internet da postazione o tramite accesso WiFi;

ASSUMO totalmente la responsabilità del contenuto dei messaggi trasmessi;

MI IMPEGNO a conservare e non cedere a terzi il mio nome utente e password, che saranno utilizzati solamente all'interno della sede di Informagiovani e Centro di Aggregazione Giovanile, negli orari di fornitura del servizio.

DATA _____

FIRMA _____

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Presidente dell'Associazione ComunicateCiVi sig. Lorenzo Chicchio, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

DATA _____

L'UTENTE _____

SE NON SEI MAGGIORENNE (FAI COMPILARE AD UN GENITORE)

Io sottoscritto/a _____

in qualità di genitore o tutore, **autorizzo mio figlio/a** : _____

a fruire del servizio Internet fornito da Informagiovani e Centro di Aggregazione Giovanile nei modi consentiti dalle apposite disposizioni presenti nell'allegato (dalla determina del Comune di Cividale n°1050 del 24.10.2005), assumendomi ogni responsabilità dell'uso che egli/ella ne farà.

DATA _____

FIRMA _____

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Presidente dell'Associazione ComunicateCiVi sig. Lorenzo Chicchio, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

DATA _____

IL GENITORE _____