

DEMANDE DE CARTE DE BIBLIOTHEQUE / RICHIESTA DI TESSERA

IDENTITÉ / IDENTITÀ	
	<input type="checkbox"/> Madame / Sig.ra <input type="checkbox"/> Monsieur / Sig.
NOM / COGNOME	.....
Prénom / Nome	.....
Nationalité / Nazionalità	.....
Date de naissance / Data di nascita	..... Lieu de naissance / Luogo di nascita.....
Pièce d'identité / Documento	<input type="checkbox"/> carte d'identité / carta d'identità <input type="checkbox"/> passeport / passaporto
N° de pièce d'identité / N° documento	.....
Date de délivrance / Data rilascio	.....
Date d'échéance / Data scadenza	.....

PROFESSION / PROFESSIONE	
Profession / Professione	.....
Université / Università	.....
Domaine de recherche / Campo di ricerca	.....

ADRESSE / INDIRIZZO	
Rue / Via	.....
CP-Ville / CAP-Città	.....
Pays / Paese	.....
Téléphone / Telefono	.....
Email	.....

En signant ce document je m'engage à respecter les règles d'usage de la bibliothèque

Firmando questo documento mi impegno a osservare il regolamento interno della biblioteca

PRIVACY

En vertu de l'art. 13 du Reg. UE 679/2016 (GDPR), l'École française de Rome traite vos données à des fins administratives dans le respect de la réglementation européenne et italienne en matière de protection du traitement des données personnelles. La note d'information complète, conformément à l'art. 13 du Reg. UE 679/2016 (GDPR) et du D. Lgs. 196/03, est publiée sur le site web de l'École française de Rome : www.efrome.it. Ayant pris connaissance de la note d'information, j'autorise le traitement des données personnelles.

In virtù dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016, l'École française de Rome tratta i dati esclusivamente per fini amministrativi nel rispetto della regolamentazione europea ed italiana in materia di protezione del trattamento dei dati personali. La nota d'informazione completa, conformemente all'art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del D. Leg. 196/03, è pubblicata sul sito web dell'École française de Rome: www.efrome.it. Preso atto dell'informativa autorizzo il trattamento dei dati personali.

LIEU, DATE / LUOGO, DATA	SIGNATURE / FIRMA
À	
Le/...../.....	