

Inserire l'intestazione dell'ente

- REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato della Pubblica Istruzione,
Beni Culturali, Informazione, Spettacolo e Sport
Servizio Patrimonio culturale, editoria e informazione
e-mail: pwestatisticsbn@regione.sardegna.it

POLO SBN CAG - RICHIESTA CONFIGURAZIONE OPERATORE¹

Dati biblioteca

Codice SBN biblioteca		Codice Anagrafe ISIL	
Denominazione Biblioteca			
Comune	CAP	Prov.	
tel.	e-mail		

Dati operatore

Cognome e Nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
tel.	e-mail		

Posizione lavorativa Di ruolo Esternalizzato Stagista /Volontario Altro

Data scadenza abilitazione/contratto (obbligatorio per personale esternalizzato, stagista/volontario, altro)

Profilo richiesto			
<input type="checkbox"/>	gestore biblioteca		
<input type="checkbox"/>	addetto alla biblioteca		
<input type="checkbox"/>	gestore catalogazione		
<input type="checkbox"/>	addetto alla catalogazione		
<input type="checkbox"/>	gestore utenti e prestiti		
<input type="checkbox"/>	addetto alla gestione utenti e al prestito locale e interbibliotecario		
<input type="checkbox"/>	addetto al prestito locale		
<input type="checkbox"/>	addetto alla gestione utenti e al prestito locale		
<input type="checkbox"/>	addetto alle acquisizioni		
Ulteriore attività richiesta			
Livello di catalogazione		<input type="checkbox"/> MIN	<input type="checkbox"/> MED <input type="checkbox"/> MAX
Eventuali altre biblioteche nelle quali l'operatore è abilitato			
Eventuale username già attribuita			

I dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della vigente normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali ed esclusivamente per finalità connesse agli adempimenti del Polo. In relazione a tali dati si dichiara la presa visione da parte degli interessati della INFORMATIVA PRIVACY, fornita ai sensi dell'art. 13 del GDPR e pubblicata nella sezione Modulistica – Sistema regionale SBN del sito tematico SardegnaBiblioteche.

Firma² del Direttore/Responsabile SBN della Biblioteca _____

N.B. La biblioteca si impegna a dare al Servizio tempestiva comunicazione in caso di cessazione dell'attività sul s/w da parte dell'operatore.

¹ Le istruzioni per la compilazione del modulo sono disponibili nella sezione Modulistica – Sistema regionale SBN del sito tematico SardegnaBiblioteche.

² Si richiede la firma digitale o, in alternativa, la firma autografa. In questo caso il modulo dovrà essere inviato unitamente alla fotocopia del documento di identità del firmatario.