

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon* : _____

e-mail* : _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____



Zustimmung des Erziehungsberechtigten

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

* freiwillige Angabe

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich die Benutzerordnung der Stadtbibliothek Waltershausen einhalte. Ich versichere ausdrücklich, dass ich die Medien nur zu meinem persönlichen Gebrauch entleihe und verpflichte mich, sie nicht zu vervielfältigen oder an andere Personen weiterzugeben.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten laut Europäischem Datenschutzgesetz (EU-DSGVO) ausschließlich zur Verarbeitung im bibliothekseigenen Ausleihprogramm verarbeitet werden. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Mit meiner Widerrufserklärung kündige ich die Mitgliedschaft in der Stadtbibliothek Waltershausen. Daraufhin werden meine Daten automatisch aus dem Programm gelöscht. Die Angabe der E-Mail- Adresse ist freiwillig und dient nur der monatlichen Information über Neuanschaffungen anhand eines Newsletters. Der Wille zur Kündigung der Mitgliedschaft, sowie des Newsletters ist formlos per Post, Fax oder Mail möglich.

Ja, ich möchte den monatlichen Newsletter erhalten.

Die Folgen, einer möglichen Verweigerung der Einwilligung zur Datenverarbeitung sind mir bekannt

Ort, Datum

Unterschrift