Anmelde-/Änderungs-/Datenschutzerklärung

| Name: | | |
|--------------------|-------------------------------------|--|
| | Vorname / First Name | Familienname / Nachname / Last Name |
| Anschrift: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| | | |
| Benutzerausweis- | | |
| nummer | | |
| | wird von der Bibliothek eingetragen | E-Mail |
| Die nersonenhezog | enen Daten werden im Finkland | g mit der Satzung zur Regelung der Benutzung sowie zur |
| - | | und deren Ausleihstellen sowie im Einklang mit den |
| _ | | GVO und BDSG) erhoben, damit Sie die Stadtibliothek am |
| - | • | Datenschutz entnehmen Sie bitte dem ausliegenden |
| | Merkblatt z | um Datenschutz. |
| | e 119 | |
| | Erklärung: | |
| | | |
| | | |
| | | bliothek erhalten. Ich wurde über die Möglichkeit der |
| | _ | g der Stadtbibliothek aufgeklärt. Ich erkläre mich en in Übereinstimmung mit den datenschutzrechtlichen |
| emverstanden, das | _ | rhoben und verarbeitet werden. |
| | Bestimmungen (D3GVO) e | moden und verarbeitet werden. |
| | | |
| | | |
| | Unterschrif | t der Leserin/des Lesers |
| | | |
| Erziehungs- / Vert | retungsberechtigte/r | |
| Name: | | |
| ivallie. | | |
| Anschrift: | | |
| | Erklärung: | |
| | J | |
| Ich hahe die Sata | zung Zur Renutzung der Stadthil | bliothek erhalten. Ich wurde über die Möglichkeit der |
| | - | adtbibliothek aufgeklärt. Ich erkläre mich einverstanden, |
| | _ | n genannten Person in Übereinstimmung mit den |
| | | (DSGVO) erhoben und verarbeitet werden. |
| Datelise | atz. continencii bestiiiiiidiigeii | . (23313) Chiosen and Veral select Werden. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Unterschrift des/der Erziehung | gs- / Vertretungsberechtigten |