

Anmeldeformular

für die Stadtbibliothek Senftenberg

Benutzerausweis-Nr. _____

Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) sowie des Brandenburgischen Datenschutzgesetzes (BbgDSG). Ich willige in die Verarbeitung folgender personenbezogener Daten ein:

Persönliche Angaben:

weiblich männlich Institution/Korporativ

Nachname/*Institution*

Vorname/*Ansprechpartner*

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Meldeadresse:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Adresszusatz

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Senftenberg an. Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und verstanden.¹

Datum: _____

Unterschrift: _____

Zustimmung des Sorgeberechtigten:

Nachname, Vorname

Datum: _____

Unterschrift: _____

¹ Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.
Die Datenschutzerklärung finden Sie auch auf unserer Website unter: <https://stadtbibliothek.senftenberg.de/Kurzmenü/Datenschutz/>