

Gemeindebücherei Eslarn

Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich: _____ männlich: _____ divers: _____

geboren am: _____

Adresse:

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Straße / Hausnummer: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit gebe ich meine Einwilligung, dass die vorstehenden Daten in der Bibliothek dem geltenden Datenschutzgesetz entsprechend gespeichert werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Daten werden nach Widerruf oder spätestens 5 Jahre nach dem letzten bibliotheksrelevanten Vorgang, sofern nicht geltendes Recht eine andere Frist vorsieht, zum Jahresende gelöscht.

Unterschrift: _____

Hiermit erkenne ich die Benutzungsordnung und die Gebührensatzung der Gemeindebücherei Eslarn an.

Unterschrift: _____

Ich wünsche, dass zusätzlich die Ausleihhistorie meiner ausgeliehenen Medien elektronisch gespeichert wird. Diese Einwilligung kann unabhängig von der Nutzung der Gemeindebücherei Eslarn jederzeit widerrufen werden.

Unterschrift: _____