

Anmeldung in der Stadt:Bibliothek Salzburg (Kind)

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Familienname _____

Vorname _____

Weiblich Männlich Divers (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer, Top _____

Postleitzahl, Ort _____

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

(für Kinder, die das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet haben)

Familienname des/der Erziehungsberechtigten _____

Vorname des/der Erziehungsberechtigten _____

Geburtsdatum des/der Erziehungsberechtigten _____

Weiblich Männlich Divers (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich möchte die Information über abgelaufene Entlehnfristen und Vorbestellungen ausschließlich über meine E-Mailadresse erhalten:

Mailadresse _____ @ _____

Datenschutz und Entlehnbedingungen

Ich bin als Erziehungsberechtigte/er damit einverstanden, dass mein Kind die Stadt:Bibliothek benützt und Medien entlehnt und verpflichte mich, verlorene oder beschädigte Medien zu ersetzen und anfallende Versäumnisgebühren für das Kind zu bezahlen. Ich bestätige, die Benutzungs- und Entlehnordnung für die Stadt:Bibliothek Salzburg anzuerkennen und verpflichte mich zu ihrer Einhaltung. Weiters verpflichte ich mich, entlehene Medien nur in Übereinstimmung mit den urheberrechtlichen Bestimmungen zu verwenden.

Mir ist bewusst, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes im Zusammenhang mit Benutzungs- und Entlehnvorgängen elektronisch verarbeitet werden und dass bei Nutzung digitaler Angebote den Serviceanbietern pseudonyme personenbezogene Daten (z. B. Benutzernummer, Passwort) zur Prüfung der Zugangsberechtigung übermittelt werden.

Salzburg, _____

Unterschrift: _____