Evangelische öffentliche Bücherei

Evangelische öffentliche Bücherei Remagen
Marktstraße 25, 53424 Remagen

Anmeldeformular

Name, Vorname	Benutzernummer
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	Geburtsdatum (bis 18 verpflichtend)
Telefon* *freiwillige Angaben	E-Mail* *freiwillige Angaben

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bücherei an.

Ich habe die Datenschutzerklärung, die über Datenerhebung, Verwendung, Löschung und meine Rechte informiert, zur Kenntnis genommen.

Ich erlaube die Erfassung und Verwaltung meiner personenbezogenen Daten, die die Bücherei auf Grundlage des Kirchengesetzes DSG-EKD erhebt.

Datum Unterschrift

Zustimmung der/s Erziehungsberechtigen

Name, Vorname

Unterschrift

Ich stimme zu, dass meine Daten in den eOPAC der Bücherei übertragen werden, damit ich mein Leserkonto auch online einsehen kann.

Datum Unterschrift

Zustimmung der/s Erziehungsberechtigen

Name, Vorname

Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass die Bücherei meine Daten verwendet für

☐ Informationen ☐ Einladungen ☐ Newsletter

Datum Unterschrift

Meine Verleihhistorie darf gespeichert werden.**

** Ich möchte zurückverfolgen können, welche Medien ich entliehen habe.

Datum Unterschrift

Zustimmung der/s Erziehungsberechtigen

Name, Vorname

Unterschrift

Personalausweis gesehen und geprüft,

Unterschrift Büchereimitarbeiter*in: