



## Bibliothek am Bildungszentrum Markdorf – Anmeldeformular

Ausweis-Nr: \_\_\_\_\_  
(Wird von Bibliothek eingetragen)

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	Geburtsdatum:
Email:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
<input type="checkbox"/> Ich erkenne die Benutzungsordnung der Bibliothek an.  <input type="checkbox"/> Ich erteile meine Einwilligung, dass ich mit der Verarbeitung der meine Person betreffenden Daten, die ich vorstehend gemacht habe, einverstanden bin. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt zu dem Zweck, die Bibliothek nutzen zu können. Dafür werden die personenbezogenen Daten digital erfasst und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, falls ich mich zur Onleihe anmelden oder den WebOPAC nutzen möchte – dann muss meine Ausweisnummer und das Geburtsdatum ggf. an die Dienstleister weitergegeben werden. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten in der Vergangenheit bleibt von diesem Widerruf aber unberührt. Die Datenschutzbestimmungen der Bibliothek können auf der Homepage <a href="http://www.bzm-markdorf.de">www.bzm-markdorf.de</a> unter der Rubrik „Datenschutz“ eingesehen werden. Weitere Informationen können auch dem Anhang zur Benutzungsordnung entnommen werden.“	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
Bei Kinder und Jugendlichen unter 16 Jahren benötigte Zustimmung des Erziehungsberechtigten:	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
Bei Partnerausweis bitte Partner/Partnerin angeben:	
Name:	Vorname:
<b>Institutsausweis:</b> (für Lehrkräfte/Erzieherinnen, Befreiung von der Jahresgebühr, Medien nur für berufliche Zwecke, Verlängerung muss jährlich getätigt werden.)	
Ich bestätige, dass ich nur Medien zu beruflichen Zwecken ausleihe:	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>