

Anmeldung als Nutzer der Stadtbibliothek Coswig (Anhalt)

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: (optional) _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

E-Mail (ab 16 Jahren): _____

Telefon: (optional) _____ mobil: (optional) _____

2. Wohnanschrift: (optional) _____

Erziehungsberechtigte des oben genannten Kindes (bis 17 Jahre)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: (optional) _____

E-Mail: _____

PLZ, Wohnort.: _____
(wenn nicht identisch)

Straße, Hausnummer: _____

Mein Kind darf die digitalen Angebote der Stadtbibliothek Coswig (Anhalt) nutzen.
Internet/WLAN ab 12 Jahre Ja nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich als gesetzlicher Vertreter/in für das o.g. Kind die Benutzungs- und Hausordnung sowie die Gebührensatzung der Stadtbibliothek Coswig an. Das beiliegende datenschutzrechtliche Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige in die Verarbeitung der angegebenen Daten durch die Stadtbibliothek zum Zweck der Bibliotheksbenutzung ein.

Diese **Einwilligung** schließt auch die von mir ausgefüllten freiwilligen (optionalen) Felder ein und kann jederzeit mit der Wirkung für die Zukunft **widerrufen** werden.

Datum:

Unterschrift