

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse (Str., Ort):

Telefon:

Mail:

Anerkennung der Ausleih- und Benutzungsordnung der

Stadtbibliothek Wadern

Mir ist die Ausleih- und Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Wadern bekannt. Ich verpflichte mich, ihre Bestimmungen einzuhalten.

.....

Unterschrift des Lesers

Erklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn Bücher bei der Stadtbibliothek Wadern entleiht und hafte für die Einhaltung der Bestimmungen der Ausleih- und Benutzungsordnung der Stadtbibliothek Wadern.

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Speicherung der Ausleihhistorie

Ja. Ich möchte den Vorteil einer Ausleihhistorie wahrnehmen und erkläre mich damit einverstanden, dass die entsprechenden Daten von der Stadtbibliothek Wadern gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

.....

Unterschrift des Lesers

Personenbezogene Daten werden entsprechend den gültigen Gesetzen des Datenschutzes gespeichert und verarbeitet.