



Anmeldung

Name, Vorname

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Straße, PLZ Ort

Geburtsdag

Geschlecht

Telefon*

E-Mail*

*freiwillige Angaben

Ich erkenne die Benutzerordnung der Gemeindebibliothek Petershagen/Eggersdorf in ihrer jeweils geltenden Fassung mit meiner Unterschrift an und bestätige die Richtigkeit der angegebenen Daten. Ich übernehme die Haftung für alle anfallenden Entgelte.

Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die Gemeindeverwaltung Petershagen/Eggersdorf die im obigen Formular als freiwillig Gekennzeichneten personenbezogenen Angaben für Dienstleistungen im Zusammenhang mit der Nutzung der Gemeindebibliothek verarbeiten darf. Sie können jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten, deren Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Ihr Recht auf Datenübertragbarkeit geltend machen. Zudem können Sie Ihre Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft ändern oder widerrufen.

Ihren Widerruf oder Ihre Anfrage richten Sie bitte an:

Gemeindebibliothek Petershagen/Eggersdorf
Am Markt 8
15345 Petershagen/Eggersdorf

Datum, Unterschrift oder Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in