

Anmeldeformular für einen Benutzerausweis der Stadtbibliothek Eberswalde

Registration form for a user card of the Eberswalde City Library

Name: _____ **Vorname:** _____
(Surname) (First name)

Geburtsdatum: _____ **Männlich** (male) **Weiblich** (female)
(Date of birth) **Divers** (diverse)

Straße: _____
(Street)

Postleitzahl: _____ **Wohnort:** _____
(Postal code) (Residence)

Telefon: _____ **E-Mail:** _____
(Phone) (Mail)

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten, ausschließlich zum Zweck der Ausleihverbuchung und erkenne die Benutzungs- und Gebührenordnung der Stadtbibliothek Eberswalde an.

Datum: _____ **Unterschrift*:** _____
(Date) (signature)

*** Bei Kindern und Jugendlichen eines Erziehungsberechtigten / For children and adolescents of a legal guardian**

Personalien eines Erziehungsberechtigten (Personal data of a legal guardian)

Name: _____ **Vorname:** _____
(Surname) (First name)

Geburtsdatum: _____ **Männlich** (male) **Weiblich** (female)
(Date of birth) **Divers** (diverse)

Straße: _____
(Street)

Postleitzahl: _____ **Wohnort:** _____
(Postal code) (Residence)

Hinweis zur Verarbeitung personenbezogener Daten:

Folgende Informationen können in der Stadtbibliothek eingesehen werden:

1. Allgemeine Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Stadt Eberswalde
2. Ergänzende Informationen zur Verarbeitung der Daten in der Stadtbibliothek Eberswalde
You can view more information about data processing at the Public Library.