

Einverständniserklärung zur Anmeldung Minderjähriger

Bitte deutlich mit Kugelschreiber und
in Druckbuchstaben ausfüllen.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Daten der/des Minderjährigen

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers
Anschrift: _____ PLZ / Ort: _____

gesetzlich vertreten durch

Mutter Vater Vormund

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Haftung / Kostenübernahme

Ich erlaube der/dem oben Genannten, die Stadtbibliothek Duisburg zu benutzen und stimme der Miete/Nutzung der Bibliotheksangebote zu. Ich übernehme die Verantwortung für die Nutzung oder Ausleihe der Medien. Ich erkenne hiermit die Bibliotheks- und die Entgeltordnung der Stadtbibliothek Duisburg in der jeweils gültigen Fassung an und verpflichte mich zur Erfüllung aller Ansprüche der Bibliothek, die sich aus der Nutzung ergeben, insbesondere zur Zahlung von Säumnisgebühren und Schadensersatzleistung bei Verlust oder Beschädigung von Bibliothekseigentum.

Datenspeicherung / Datenschutz

Bei der Stadtbibliothek werden personenbezogene Daten der Benutzer/-innen erhoben, gespeichert und in einem automatisierten Verfahren (Bibliotheksmanagementsystem) verarbeitet. Alle personenbezogenen Daten werden entsprechend den jeweils geltenden Vorschriften zum Schutz personenbezogener Daten, nur zum Zwecke der Vertragsabwicklung und zur Wahrung berechtigter eigener Interessen erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Duisburg, den ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____