



Stadtbibliothek Eisenach

ANMELDUNG

Vorname

Name

männlich: ☐ weiblich: ☐ diverse: ☐

Nationalität

PLZ/Ort

Straße/Hausnr.

Telefonnummer

Geburtsdatum

E-mail

ggf. Heimatadresse (wenn abweichend)

PLZ/Ort

Straße/Hausnr.

Meine Ausleihhistorie speichern? JA ☐ NEIN ☐

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung mit gleichzeitigem Nachweis der Informationspflichten nach Art. 13 DS-GVO:

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner in dieser Anmeldung bereitgestellten personenbezogenen Daten ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Nutzerverwaltung und elektronischen Medienverbuchung der Stadtbibliothek Eisenach.

Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bei Widerruf bleiben die Daten mindestens 1 Jahr bis max. 5 Jahre gespeichert, werden aber nicht weiter verarbeitet. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an die Stadtbibliothek Eisenach, richten.

Die Folgen einer möglichen Verweigerung der Einwilligung zur Datenverarbeitung sind mir bekannt – Nutzung der Stadtbibliothek Eisenach ist dann nicht mehr möglich

Das **Merkblatt** zur Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DS-GVO wurde zur Kenntnis genommen

Auf die Benutzungssatzung und das Gebührenverzeichnis der Stadtbibliothek Eisenach in ihrer geltenden Fassung bin ich hingewiesen worden.

Datum

Unterschrift

Bearbeiter(in)