

### VON DER BIBLIOTHEK AUSZUFÜLLEN

LESER-/AUSWEISNUMMER

NACHNAME, VORNAME

NOE-BOOK.AT

ANMELDUNG ERFOLGT AM: \_\_\_\_\_

FAMILIENKARTE

JAHRESKARTE  \_\_\_\_\_

## Lesererklärung

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Kinder unter 14 J.

Gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich ersuche um Ausstellung eines Leseausweises der bibLEOthek Leobersdorf und bestätige, dass ich die Benutzerordnung der bibLEOthek Leobersdorf\* zur Kenntnis nehme und mich zur Einhaltung dieser verpflichte. Des Weiteren verpflichte ich mich, entlehnte Bücher und andere Medien nur in Übereinstimmung mit den urheberrechtlichen Bestimmungen zu verwenden. \* Nachzulesen vor Ort oder unter [www.bibleothek.at](http://www.bibleothek.at)

Ich bin damit einverstanden,

- dass meine persönlichen Daten erfasst und für den Entlehnbetrieb verwendet werden.
- dass meine Lesehistorie gespeichert wird.
- dass meine E-Mail-Adresse für Benachrichtigungen der Bibliothek genutzt wird (z.B. für Informationen über bestellte Bücher, Mahnungen, allgemeine Informationen).
- Ich wurde ausdrücklich darüber informiert, dass ich jederzeit das Recht habe, Auskunft über meine Daten zu verlangen, meine Erklärung zu widersagen oder die Löschung meiner Daten zu verlangen.

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO).

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zu allen angekreuzten Punkten.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Kindern & Jugendlichen: Erziehungsberechtigte)

WEITERE FAMILIENMITGLIEDER (sofern diese als Leser eingetragen werden sollen):

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_