



STADTBÜCHEREI

## Stadtbücherei Coesfeld Anmeldung

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Nachname  weiblich  männlich  divers

Vorname Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort Telefon/Handy-Nr.

E-Mail

*Bitte ausfüllen, wenn Sie gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter für oben genannte Person sind:*

Nachname  weiblich  männlich  divers

Vorname

*Anschrift, falls abweichend*

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind DVDs ausleihen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind das Internet der Stadtbücherei nutzt.

### **Hinweise zur Datenverarbeitung in der Stadtbücherei Coesfeld**

(Art. 6 Abs. 1 lit. a), Art. 7 und Art. 8 Datenschutzgrundverordnung)

Die von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu Zwecken der automatisierten Ausleihverbuchung verarbeitet. Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage der Benutzungs- und Gebührenordnung der Stadtbücherei Coesfeld. Die Daten werden bei Widerspruch gegen Bescheide oder im Rahmen eines Mahnverfahrens an die zuständige Stelle der Stadt Coesfeld übermittelt. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich gegenüber der Stadtbücherei mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bei Nichterteilung oder Widerruf der Einwilligung ist eine Teilnahme am Ausleihdienst ausgeschlossen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung der Stadtbücherei Coesfeld in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Die Informationen nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung habe ich durch Aushang / Aushändigung\* zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die obenstehenden Daten für die Ausleihe in der Stadtbücherei gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren unterschreibt  
der/die oben genannte gesetzliche Vertreter/in)

Mitarbeiterkürzel: