

## Angaben zur Ausstellung eines Leseausweises der Standortbücherei Schuby

Folgende Angaben werden benötigt (gerne in DRUCKSCHRIFT):

Nachname Kind \_\_\_\_\_

Vorname Kind \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

Nachname Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_

Vorname Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*Diese Angaben sind freiwillig

### **Bei Zustimmung bitte ankreuzen!**

[ ] Ich willige ein, per E-Mail oder Telefon / Mobil über Leihfristen und für mich bereitgestellte Medien benachrichtigt zu werden. Diese Angaben sind freiwillig. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, ohne dass mir hierdurch Nachteile entstehen.

Mir ist bekannt, dass für die Nutzung der Standortbücherei Schuby die aktuelle Satzung des Amtes Arensharde über die Benutzung und die Benutzungsgebührenerhebung für die Standortbücherei Schuby und die Informationen gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) über die Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Nutzung der Bücherei Schuby gilt. Die o.g. aktuelle Satzung und die Informationen gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) können auf der Website des Amtes Arensharde (<https://www.amt-arensharde.de/bildung-und-familie/buecherei>) eingesehen werden.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte