

Kind

Leserausweisnummer _____

Angaben zur Ausstellung eines Leserausweises der Stadtbücherei Heide mit Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Wir bitten um folgende Angaben in Druckschrift

Vorname - Kind: _____ Nachname - Kind: _____

Erziehungsberechtigte(r): _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Telefon:* _____ E-Mail: * _____

ggf. 2 .Wohnsitz bzw. Wohnsitz der/des Erziehungsberechtigten :

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Ich bin einverstanden, dass die Leserhistorie des Kindes lokal gespeichert wird.

Einverständnis- und Einwilligungserklärung

Die Satzung über die Benutzung der Stadtbücherei und die Gebührenordnung für die Stadtbücherei der Stadt Heide erkenne ich an und willige ein, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes entsprechend den Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes Schleswig-Holstein verarbeitet werden.

Sollte mein Kind Medien beschädigen oder nicht zurückgeben, verpflichte ich mich, Schadenersatz zu leisten sowie die entstandenen Versäumnisgebühren zu zahlen.

(Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

* Diese Angaben sind freiwillig