

# Anmeldeformular Schulbibliothek

Schule am Addis-Abeba-Platz, Addis-Abeba-Platz 1, 04103 Leipzig

## Anmeldung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Bei Benutzern bis zum vollendeten 16. Lebensjahr Name und Vorname des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Ich erkenne die Benutzungsordnung der Schulbibliothek<sup>1</sup> an und gestatte meinem Kind (bei Schüler/-innen bis zum vollendeten 16. Lebensjahr) freien Zugang zum Bibliotheksbestand.

Ich stimme der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der mit diesem Anmeldeformular erhobenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Entleiherung von Medien freiwillig zu. Die Daten werden ausschließlich für den genannten Zweck unter Einhaltung der Vorschriften des Sächsischen Datenschutzgesetzes elektronisch verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Nicht mehr erforderliche Daten werden unverzüglich gelöscht.

Auf das grundsätzliche Recht zur Verweigerung der Einwilligung und die daraus resultierende Konsequenz (keine Ausleiherung von Medien möglich) wurde ich hingewiesen. Die einmal erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die bereits gespeicherten Daten werden in diesem Fall sowie bei Ausscheiden aus der Schule, soweit alle ausgeliehenen Medien zurückgegeben wurden, umgehend gelöscht.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

<sup>1</sup>, siehe Anlage oder online:

[https://schule-am-addis-abeba-platz.de/files/bibliothek/oeffentlich/Anmeldung\\_Schulbibliothek\\_Anlage.pdf](https://schule-am-addis-abeba-platz.de/files/bibliothek/oeffentlich/Anmeldung_Schulbibliothek_Anlage.pdf)