

Anmeldung in der Stadt:Bibliothek Salzburg

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Institution:

Ansprechpartner/in:

Adresse der Institution:

Strasse, Hausnummer, Top _____

Postleitzahl, Ort _____

Wir möchten die Information über abgelaufene Entlehnfristen und Vorbestellungen ausschließlich über unsere E-Mailadresse erhalten:

Mailadresse _____ @ _____

Newsletter Abo (nur mit E-Mailadresse möglich)

Datenschutz und Entlehnbedingungen

Ich verpflichte mich, verlorene oder beschädigte Medien zu ersetzen und für die Institution anfallende Versäumnisgebühren zu bezahlen. Ich bestätige, die Benutzungs- und Entlehnordnung für die Stadt:Bibliothek Salzburg anzuerkennen und verpflichte mich zu ihrer Einhaltung. Weiters verpflichte ich mich, entlehene Medien nur in Übereinstimmung mit den urheberrechtlichen Bestimmungen zu verwenden.

Mir ist bewusst, dass meine personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit Benutzungs- und Entlehnvorgängen elektronisch verarbeitet werden und dass bei Nutzung digitaler Angebote den Serviceanbietern pseudonyme personenbezogene Daten (z. B. Benutzernummer, Passwort) zur Prüfung der Zugangsberechtigung übermittelt werden.

Salzburg, _____

Unterschrift der Direktion: _____

Stempel der Institution