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, entliehene 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