

Stammdatenblatt

P B N _____

*) Pflichtfelder

Vorname*: _____

Name*: _____

Geburtsdatum*: _____

- Benutzergruppe*:
(bitte ankreuzen)
- Schülerin / Schüler
 - Studierende
 - Lehrpersonen
 - allgemeine BenutzerInnen

Straße / Nummer*: _____

Postleitzahl / Ort*: _____

E-Mail*: _____

Telefon*: _____

Ausbildungsstätte bzw.

Dienststelle: Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie die jeweils geltende Bibliotheksordnung der Bundesstaatlichen Pädagogischen Bibliothek bei der Bildungsdirektion für Niederösterreich. Weiters stimmen Sie zu, dass die oben angeführten, verpflichtend auszufüllenden personenbezogenen Daten* zum Zwecke der Administration im Zusammenhang mit der Inanspruchnahme sämtlicher Bibliotheks-Dienstleistungen verarbeitet werden.

Sie nehmen zur Kenntnis, dass Sie diese Einwilligung jederzeit schriftlich oder persönlich in der Bundesstaatlichen Pädagogischen Bibliothek bei der Bildungsdirektion für Niederösterreich widerrufen können. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf Grund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum und Unterschrift*: _____