



Bibliotheks- und Medienzentrale

Name, Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
Email:
Geburtsdatum, Beruf:
Zweitwohnsitz: Straße:
Zweitwohnsitz: PLZ, Ort:

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Benutzungsordnung an und verpflichte mich hiermit zur Einhaltung.

Ich bin damit einverstanden, dass mich die Bibliotheks- und Medienzentrale über Ihre Angebote informiert.

Hinweise zur Datenverarbeitung: Ihre Daten werden in der Bibliotheks- und Medienzentrale (BMZ) gespeichert und verarbeitet. Wir benötigen Ihre persönlichen Daten für die elektronische Ausleihverbuchung und um Sie – mit Ihrem Einverständnis – über die Angebote der BMZ (z. B. Fortbildungsveranstaltungen) informieren zu können. Diese Einverständniserklärung können Sie jederzeit gegenüber der Bibliotheks- und Medienzentrale widerrufen.

Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Wir beachten die Vorgaben des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche in Deutschland (DSG-EKD), dieses können Sie unter www.kirchenrecht-ekd.de einsehen. Zur Prüfung der Rechtmäßigkeit können Sie jederzeit Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen (§ 15 DSGVO).

Dieses Formular ist zurückzusenden an: Evangelische Kirche der Pfalz, Landeskirchenrat, Bibliotheks- und Medienzentrale, Domplatz 5, 67346 Speyer. bibliothek@evkirchepfalz.de