

Externe Bibliotheksnutzer

Zulassung zur Nutzung der Hochschulbibliothek

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

weitere Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Status

Geschlecht: weiblich / männlich / divers

Externe(r) Studierende(r)/ Professorin / Professor

Nichthochschulangehörige/r

Hiermit erkenne ich die Verwaltungs- und Benutzungsordnung der Hochschulbibliothek und die Benutzungsordnung für elektronische Dienste der Hochschulbibliothek der Hochschule Bochum an und stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

Die von der Hochschulbibliothek erhobenen und gespeicherten Daten der Nutzerin / des Nutzers werden entsprechend den Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) behandelt.

Ich verpflichte mich, eine Änderung meiner oben genannten Daten der Hochschulbibliothek der Hochschule Bochum unverzüglich mitzuteilen.

(Datum)

(Unterschrift)