



STADT-, KREIS- UND FAHRBIBLIOTHEK Apolda/Weimarer Land

Einwilligungserklärung für Serviceleistungen

Name: _____

Ausweis: _____

Erklärung:

Ich stimme zu, dass personenbezogene Daten, die nicht für die Abwicklung des Ausleihvorgangs erforderlich sind, entsprechend des gültigen Gesetzes des Datenschutzes elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Die Einwilligung wird erteilt für folgende Serviceleistungen:

- ☐ Speichern der Ausleihhistorie im Leserkonto
- ☐ E-Mail-Adresse: _____
(für Rückgabeerinnerungen, Benachrichtigungen)
- ☐ Telefonnummer: _____
(für Benachrichtigungen)

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.
Der Widerruf ist zu richten an:
Stadt-, Kreis- und Fahrbibliothek Apolda / Weimarer Land
Dornburger Str. 14, 99510 Apolda
E-Mail: bibliothek@apolda.de

Datum, Unterschrift: _____