

Eigenbetrieb Oschatzer  
Kultureinrichtungen



Neumarkt 1  
04758 Oschatz

**Ausweisnummer**

(wird von der Bibliothek ausgefüllt)

--	--	--	--	--	--	--	--

## Anmeldeformular

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind zwingend auszufüllen. Bitte benutzen Sie Druckbuchstaben.

Hiermit melde ich mich als Benutzer(in) der öffentlichen Einrichtung des Eigenbetriebes Oschatzer Kultureinrichtungen, in der **Stadtbibliothek Oschatz**, Rudolf-Breitscheid-Straße 1, 04758 Oschatz an.

### **Persönliche Daten**

Familienname\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ\*: 

--	--	--	--	--

 Wohnort\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: | | | | | | | |

Geschlecht\*:  weiblich  männlich  
 divers  keine Angabe

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Unser Service:** Das Bibliotheksprogramm erfasst automatisch Ihre Ausleihhistorie. Wünschen Sie dies nicht, können Sie diese Funktion in Ihrem Onlinekonto deaktivieren. Bitte beachten Sie immer auch die in Ihrem Onlinekonto bzw. auf Ihren Ausleihquittungen ausgewiesenen Rückgabefristen.

### **Bei Institutionsausweis - (gültig für 1 Jahr)**

Name der Institution: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(soweit nicht aus dem Stempel ersichtlich)

Ort, Datum

Unterschrift der Institutionsleitung

(Stempel der Institution)

**Bei Kindern unter 16 Jahren - selbstschuldnerische Bürgschaft des/der Erziehungsberechtigten**

**Vom Erziehungsberechtigten auszufüllen:** Mit meiner Unterschrift übernehme ich hiermit die selbstschuldnerische Bürgschaft für alle dem Eigenbetrieb Oschatzer Kultureinrichtungen im Zusammenhang mit der Benutzung der Stadtbibliothek Oschatz durch die oben genannte Person erwachsenden Schadensansprüche.

Familienname\*:

Vorname\*:

Straße und Hausnummer\*:

PLZ\*:

--	--	--	--	--

Wohnort\*:

Geburtsdatum\*:

--	--	--	--	--	--	--	--

Geschlecht\*:

  
  


weiblich

divers

keine Angabe

männlich

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Auf dem Bibliotheksausweis werden Ausweisnummer und Daten der Stadtbibliothek Oschatz gespeichert. Eine personengebundene Identifizierung kann nur über das Bibliotheksverwaltungssystem hergestellt werden.

**Ja, ich möchte die Online-Dienste der Stadtbibliothek Oschatz nutzen.**

Online-Dienste: v.a. Kontenverwaltung, Verlängerung und Vorbestellung von Medien online, Download von eMedien und eLearning Kursen etc. Hierfür ist die Angabe der E-Mail-Adresse (s.o.) notwendig.

Die Nutzung ist mit meiner Ausweisnummer und einem persönlichen Passwort möglich.

Das Passwort wird mir von der Stadtbibliothek zugeteilt. Dieses ändere ich aus Sicherheitsgründen bei der ersten Nutzung.

Fälligkeitsbenachrichtigung per E-Mail	
Erinnerungsbenachrichtigung per E-Mail	
Vormerkbenachrichtigung per E-Mail	
Rückgabequittung per E-Mail	
Ausleih- und Verlängerungsquittung per E-Mail	

**Bitte beachten Sie die datenschutzrechtlichen Hinweise:**

Ich willige gemäß DSGVO in die Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten zum Zweck des Nutzungsvertrages ein.

Die Nutzung der Online-Dienste ist freiwillig. Die Datenübermittlung im Internet erfolgt unverschlüsselt. Mir sind die Risiken im ungeschützten Internetbereich wie z. B. das mögliche Ausspähen bzw. Auslesen meiner Daten durch unbefugte Dritte bekannt. Der Eigenbetrieb Oschatzer Kultureinrichtungen - Stadtbibliothek Oschatz übernimmt keine Haftung für die Wahrung der Vertraulichkeit meiner übermittelten Daten. Cookies werden beim Einloggen nicht verwendet. Ich habe das Recht, meine Einwilligung zur Teilnahme an den Online-Diensten der Stadtbibliothek Oschatz jederzeit zu widerrufen. Im Übrigen verpflichtet sich der Eigenbetrieb Oschatzer Kultureinrichtungen zur Wahrung des Telekommunikationsrechts sowie zur Beachtung des Sächsischen Datenschutzgesetzes (SächsDSG). Ich bin auf meine Rechte des § 5 hingewiesen worden.

Die Datenschutzerklärung liegt in der Bibliothek aus.

**Ich verpflichte mich, die Benutzungs- und Entgeltordnung der Stadtbibliothek Oschatz in der jeweils gültigen Fassung einzuhalten.**

**Ich bin einverstanden, dass meine Daten automatisch gespeichert und verarbeitet werden.**

Ort, Datum

Unterschrift/bei Kindern unter 16 Jahren des/der Erziehungsberechtigten