

Anmeldung zur Bibliotheksbenutzung (Externe Nutzer)
Registration form (External Users)

Name:

Last Name:

Vorname:

First Name:

Akademischer Titel:

Academic Title:

Geburtsdatum:

Date of Birth:

☐ Frau
Mrs.

☐ Herr
Mr.

Anschrift:

Address:

Straße / Nr.:

Street / Nr.:

PLZ / Ort:

Postcode / Town:

Telefon:

Phone:

Land:

Home Country:

E-Mail-Adresse:

Email Address:

Erklärung

Mir ist bekannt, dass insbesondere folgende Regelungen für mein Bibliotheksbenutzungsverhältnis gelten:

1. Bibliotheksordnung der Bibliothek der HS Schmalkalden
2. Benutzungsordnung der Bibliothek der HS Schmalkalden
3. Betriebs- und Nutzungsordnung für das Campusnetz der HS Schmalkalden (HS-LAN).

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von der Hochschulbibliothek gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Die Weitergabe findet ausschließlich zu Zwecken der Fernleihe und im Rahmen der in der Benutzungsordnung aufgeführten Dienstleistungen statt. Bei Verlust der thoska-Karte oder bei Änderung der Anschrift ist die Bibliothek unverzüglich in Kenntnis zu setzen.

Die Information bei Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. (https://www.hs-schmalkalden.de/fileadmin/portal/Dokumente/Bibliothek/Datenschutz/Beiblatt_nach_Art_13_DSGVO.pdf)

Declaration

I am aware of following regulations:

1. Library's regulations of UAS Schmalkalden
2. Library's usage regulations of the UAS Schmalkalden
3. Usage regulations for the WLAN of the campus (HS-LAN).

I agree to my personal data being held in accordance with these regulations. They will only be passed on for interlibrary loan purposes and within the scope of the services listed in the library regulations.

I will inform the library immediately if I lose my thoska-card or change my address.

I have taken note of the information concerning the collection of personal data according to Article 13 GDPR. (https://www.hs-schmalkalden.de/fileadmin/portal/Dokumente/Bibliothek/Datenschutz/Beiblatt_nach_Art_13_DSGVO.pdf)

Schmalkalden, den

Date

Unterschrift

Signature

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Signature of parent or legal guardian for underage person

Signature

Von der Hochschulbibliothek auszufüllen To be filled out by the library staff

Zur Anmeldung wurde vorgelegt:

☐ thoska-Karte, Nr.:

Institution

☐ Personalausweis

☐ Reisepass/Meldebestätigung

Bearbeiter:

☐ Aufenthaltsgenehmigung

Genehmigung: