Antrag auf Ausstellung eines Benutzerausweises der Universitätsbibliothek der Europa-Universität Viadrina

Name:

Vorname:

Benutzergruppe:

- Professor/in Wissenschaftliche Mitarbeiter/in Nichtwissenschaftliche Mitarbeiter/in
- Student/in der EUV Freiberufliche Mitarbeiter/in ohne Wohnsitz in Frankfurt (Oder)
- Student/in der Fernuniversität Hagen Fremdnutzer/in

Anschrift

Erstanschrift:

PLZ Ort Straße Tel.

Zweitanschrift:

PLZ Ort Straße Tel.

Geburtsdatum:

Nationalität:

Geschlecht:

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich erkläre mich einverstanden mit der elektronischen Verarbeitung der zur Begründung des Benutzungsverhältnisses erforderlichen persönlichen Daten. Die Verwendung dieser Daten durch die Universitätsbibliothek ist beschränkt auf die Dauer und den Zweck des Benutzungsverhältnisses.

Ich kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen. Für diesen Fall kann vonseiten der Universitätsbibliothek das Benutzungsverhältnis gekündigt werden.

Es wird verwiesen auf das Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten im Land Brandenburg vom 08. Mai 2018 (GVBl. S. 2).

Unterschrift:

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse als Kontaktanschrift für alle Mitteilungen aus dem Verwaltungsbereich der Bibliothek benutzt wird. Ich verpflichte mich, alle Änderungen sofort bekanntzugeben.

Unterschrift:

Den Benutzerausweis habe ich erhalten.

Ort Datum Unterschrift