



## **Anmeldung zur Bibliotheksbenutzung - Minderjährige**

(Bitte leserlich ausfüllen)

Bitte legen Sie im Original oder in Kopie den Pass oder Personalausweis der/des Erziehungsberechtigten vor.

Hiermit beantrage ich für meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_  
die Zulassung als Benutzer\*in der Hochschulbibliothek der Hochschule für Gesundheit und erkläre mich damit einverstanden, dass er / sie die Bibliothek nutzt.

### **Angaben des/der Minderjährigen**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Verpflichtungserklärung eines Erziehungsberechtigten**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Anerkennung der Benutzungsordnung**

Grundlage des Benutzungsverhältnisses ist die Benutzungsordnung der Hochschulbibliothek der Hochschule für Gesundheit in der jeweils gültigen Fassung. Bei Benutzung der Bibliothek wird diese automatisch anerkannt. Der Bibliotheksausweis sowie die elektronischen Authentifizierungsdaten dürfen nicht weitergegeben werden, ansonsten haftet der Benutzer. Ein Verlust des Ausweises, Adressänderungen sowie eine Änderung des Status Minderjährige\*r sind der Bibliothek umgehend mitzuteilen.

### **Für unsere Statistik, bitte ankreuzen**

Statistik 1

Sonstige

Studierende einer anderen Hochschule

Statistik 2

Sonstige: Kein Studiengang

Sonstige: Externe Studiengänge

**Bitte beachten Sie auch die Angaben auf der Rückseite dieses Formulars.**





### Informationen zum Datenschutz; Einwilligung

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die oben angegebenen Daten für die zweckgemäße Verwendung im Ausleihsystem gespeichert und verarbeitet, sowie für die Benachrichtigungen an meine/n Tochter / Sohn, auch über die angegebene E-Mailadresse verwendet werden. Die Daten werden außerdem im Falle eines Verwaltungs- oder Vollstreckungsverfahrens auch an die Verwaltung der Hochschule und ggf. die Vollstreckungsbehörde übermittelt. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass im Ausleihsystem auch Protokolldaten, z. B. Zugriffe auf das Benutzerkonto, Setzen von Vormerkungen etc., verarbeitet werden.

Außerdem stimme ich der Verarbeitung der Daten im Auftrag der Hochschulbibliothek durch den Anbieter (Hosting) der Bibliothekssoftware sowie der Software zur Stapel- und Selbstverbuchung im Rahmen des für Ausleihe, Nutzung elektronischer Ressourcen und Fernleihe notwendigen Maßes zu. Verfahrensverzeichnisse zu den eingesetzten Systemen können von mir jederzeit bei den Datenschutzbeauftragten der Hochschule eingesehen werden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich meine Einwilligung nach § 4 Abs. 1 Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten (Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen - DSGVO) verweigern und sie jederzeit widerrufen kann.

Bochum, den

Unterschrift Minderjährige\*r:

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r:

### Interner Vermerk

Bearbeitet am

Bearbeiter\*in:

(Stempel)