

Anmeldung für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren in der Stadt- und Kreisbibliothek „Heinrich Heine“ Schmalkalden

Регистрация детей и молодежи до 18 лет

Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten – заявление о согласии законного опекуна

Name des Kindes: имя ребенка	<input type="text"/>	Name Erziehungsberechtigter: имя родителя	<input type="text"/>		
Vorname des Kindes: имя ребенка	<input type="text"/>	Vorname Erziehungsberechtigter: имя родителя	<input type="text"/>		
Anrede des Kindes приветствие	<input type="checkbox"/> männlich мужской <input type="checkbox"/> divers различный	<input type="checkbox"/> weiblich женский <input type="checkbox"/> keine Angabe не указан	Anrede des Erziehungsberechtigten: приветствие	<input type="checkbox"/> männlich мужской <input type="checkbox"/> divers различный	<input type="checkbox"/> weiblich женский <input type="checkbox"/> keine Angabe не указан
Geburtsdatum des Kindes: дата рождения ребенка	<input type="text"/>	Geburtsdatum Erziehungsberechtigter: Дата рождения	<input type="text"/>		
Ortsteil: округ	<input type="text"/>	Straße: Дорога	<input type="text"/>		
PLZ: Почтовый индекс	<input type="text"/>	Ort: расположение	<input type="text"/>		

- Die Benutzungssatzung (in ihrer jeweils gültigen Fassung) erkenne ich an.
Я принимаю условия использования

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich für Zwecke der Bibliothek gespeichert werden, entsprechend der aktuellen gesetzlichen Regelungen (z.B. EU-Datenschutzgrundverordnung) und übernehme die Haftung für entlehene Medien und eventuell entstehende Versäumnisgebühren.

Я согласен с тем, что мои личные данные могут быть использованы только в библиотечных целях хранятся в соответствии с действующими правовыми нормами и несут ответственность за заимствованные носители и любые сборы за неисполнение обязательств, которые могут возникнуть.

Der Ausweis ist persönlich und nicht übertragbar.

пропуск является персональным и не подлежит передаче другому лицу

Datum **свидание**

Unterschrift Erziehungsberechtigter

подпись родителей

.....

.....

Anschrift
Kirchhof 4
98574 Schmalkalden

Kontakt
Telefon 03683 606216
03683 606217
Fax 03683 606218
E-Mail heinebibliothek-schmalkalden@zv-kultur-sm.de

Öffnungszeiten
Montag geschlossen
Dienstag 10.00 – 18.00 Uhr
Mittwoch 10.00 – 18.00 Uhr
Donnerstag 12.00 – 18.00 Uhr
Freitag 10.00 – 16.00 Uhr
Samstag 10.00 Uhr – 12.00 Uhr

Sonstige Angaben

Другая информация

Telefonnummer:
номер телефона

E-Mail-Adresse:
e-mail

Bitte informieren Sie mich über Benutzerkonten-abhängige Informationen per:

Пожалуйста, сообщите мне информацию, зависящую от учетной записи пользователя, через:

Mail (Rückgabeerinnerung, Vorbestellungen, Kontoinformationen, Newsletter zu Veranstaltungen u.a.)

Почта (напоминание о возврате, предварительные заказы, информация об учетной записи, рассылка новостей о событиях)

Telefon (Vorbestellungen)

телефон (предзаказ)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Ausleihen gespeichert werden (Ausleihhistorie).

Даю согласие на сохранение моих кредитов (кредитная история):

Datum свидание

Unterschrift

подпись

.....

.....

Vollmacht

Доверенность

Hiermit erlaube ich den Mitarbeiter*Innen der Stadt- und Kreisbibliothek „Heinrich Heine“ Schmalkalden folgenden Personen **Informationen** über mein Benutzerkonto zu erteilen:

Настоящим уполномочиваю сотрудников городской и районной библиотеки «Генрих Гейне» Шмалькальден предоставить информацию о моей учетной записи следующим лицам:

Name
Фамилия

Name
Фамилия

Name
Фамилия

Datum свидание

Unterschrift

подпись

.....

.....