

Einverständniserklärung Benutzung der Hochschulbibliothek

Als gesetzliche:r Vertreter:in meiner Tochter / meines Sohnes

Vorname Nachname

erkläre ich mich damit einverstanden, dass sie / er die Hochschulbibliothek der HSBI benutzt und sich zur Einhaltung der Bibliotheksordnung verpflichtet.

Die Datenschutzhinweisen („Alma“; „Open Library“) zur Erhebung der personenbezogenen Daten meines Kindes habe ich zur Kenntnis genommen.
www.hsbi.de/bib/datenschutzhinweise

Name und Anschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters:

Vorname Nachname

Anschrift

Ort, Datum, Unterschrift

