

PNOS _____

STAMMDATENBLATT

Name*: _____

Vorname*: _____

Geburtsdatum*: _____

- Benutzergruppe*:
(bitte ankreuzen)
Studium:
- Studierende
 - Studierende (HLG)
 - Studierende (Erasmus)
 - Personal der Dienststelle
 - allgemeine Benutzer*

Straße / Nummer*: _____

Postleitzahl / Ort*: _____

E-Mail*: _____

Telefon*: _____

Studium: _____

Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie die jeweils geltende Bibliotheksordnung der Bundesstaatlichen Pädagogischen Bibliothek bei der Bildungsdirektion für Niederösterreich. Weiters stimmen Sie zu, dass die oben angeführten, verpflichtend auszufüllenden personenbezogenen Daten* zum Zwecke der Administration im Zusammenhang mit der Inanspruchnahme sämtlicher Bibliotheks-Dienstleistungen verarbeitet werden. Sie nehmen zur Kenntnis, dass Sie diese Einwilligung jederzeit schriftlich oder persönlich in der Bundesstaatlichen Pädagogischen Bibliothek bei der Bildungsdirektion für Niederösterreich widerrufen können. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf Grund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum und Unterschrift: _____

Bearbeiternotizen:

- Identitätsnachweis:
- Reisepass
 - Führerschein
 - Personalausweis
 - Studentenausweis

Bearbeiter(in): _____