

Anmeldung Brandenburger Lesesommer

in der Friedrich-Wilhelm-von-Reden-Bibliothek Rüdersdorf bei Berlin

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse nach den Ferien: _____

Schule: _____

Ich nehme teil als: Einzelleser Teamleser

mit folgendem Namen: _____

An deine Eltern:

Für die Teilnahme am Brandenburger Lesesommer gilt die Datenschutzerklärung der Bibliothek. Darüber hinaus werden zusätzliche Angaben zur Schule und Klasse der Teilnehmenden erfasst. Die personenbezogenen Daten werden zur Abwicklung der Ausleihe, zur Veranstaltungsinformation an die Teilnehmer und zur Veranstaltungsdurchführung benötigt. Diese Daten werden nach Abschluss des Projektes gelöscht bzw. vernichtet. Ich bin mit der Erfassung der persönlichen Daten meines Kindes zur Teilnahme am Bibliotheksprojekt „Brandenburger Lesesommer“ einverstanden:

Datum | Unterschrift Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte