

Ich bin an der BO!
Zulassung zur Nutzung der Hochschulbibliothek

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

weitere Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____@hs-bochum.de
(bitte nur die Hochschul-E-Mail-Adresse eintragen)

Studienort: Bochum Velbert/Heiligenhaus

Status

Geschlecht: weiblich / männlich

Professorin / Professor befristet bis: _____

Mitarbeiterin / Mitarbeiter

Studentin / Student Matrikel-Nr. _____

Fachbereich: _____

Hiermit erkenne ich die Verwaltungs- und Benutzungsordnung der Hochschulbibliothek und die Benutzungsordnung für elektronische Dienste der Hochschulbibliothek der Hochschule Bochum an und stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu.

Die von der Hochschulbibliothek erhobenen und gespeicherten Daten der Nutzerin / des Nutzers werden entsprechend den Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) behandelt.

Ich verpflichte mich, eine Änderung meiner oben genannten Daten der Hochschulbibliothek der Hochschule Bochum unverzüglich mitzuteilen.

(Datum)

(Unterschrift)