

Anmeldeformular für die Nutzung der Mediathek Edupool

Medienzentrum Heidekreis Bad Fallingbostal
Idinger Heide 2
29683 Bad Fallingbostal
E-Mail: a.gotzkowsky@heidekreis.de

Antragstellerin / Antragsteller

Vorname, Name _____

E-Mail-Adresse _____

Ort, Datum _____

Unterschrift
der Antragstellerin / des Antragstellers _____

Daten der Bildungseinrichtung

Bildungseinrichtung _____

Anschrift _____

Kontaktperson _____

Ort, Datum _____

Unterschrift
der Leiterin / des Leiters _____

Mit der Unterschrift erklärt sich die Antragstellerin / der Antragsteller damit einverstanden, dass die Daten für die Einrichtung der Zugangsberechtigung zur Mediathek vom Medienzentrum Heidekreis verwendet werden dürfen. Diese Daten werden Dritten nicht zugänglich gemacht. Mit Löschung der Zugangsberechtigung werden alle weiteren gespeicherten personenbezogenen Daten gelöscht. Die Nutzungsordnung ist auf www.medienzentrum-heidekreis.de jederzeit einsehbar und wird von der Schule und der Antragstellerin / dem Antragsteller mit der Unterschrift anerkannt.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die oben genannte Adresse.