

Antrag auf Ausstellung eines Benutzerausweises der Universitätsbibliothek der Europa-Universität Viadrina für Angehörige des Collegium Polonicum

Wniosek o wystawienie legitymacji czytelnika Biblioteki Europejskiego Uniwersytetu Viadrina dla Collegium Polonicum

Name / nazwisko:

Vorname / imię:

Benutzergruppe / grupa czytelnicza:

- Professor Wiss. Mitarbeiter Wiss. MA Studiengang der AMU am CP
prac. naukowy prac. naukowy UAM w CP
- Lehrbeauftragter Nichtwiss. Mitarbeiter Student
wykładowca prac. nienaukowy

Anschrift / adres zamieszkania

1. Semesteranschrift / podczas semestru

PLZ Ort Straße Tel.
kod poczt. Miejscowość ulica

2. Heimatadresse/ adres domowy

PLZ Ort Straße Tel.
kod poczt. Miejscowość ulica

Geburtsdatum / data urodzenia:

Nationalität / narodowość:

Geschlecht / płeć:

Fachrichtung / kierunek studiów:

Semesterzahl / ilość semestrów:

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe) / adres e-mail (dobrowolnie):

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse als Kontaktanschrift für alle Mitteilungen aus dem Verwaltungsbereich der Bibliothek benutzt wird. Ich verpflichte mich, alle Änderungen sofort bekanntzugeben.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie adresu e-mailowego do kontaktu z administracją biblioteki. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o zmianie adresu kontaktowego.

Unterschrift / podpis:

Für die Richtigkeit
za zgodność

Das Beschäftigungsverhältnis

Studium ist befristet bis:

Umowa o pracę / studia kończą się

Stempel/Unterschrift Collegium Polonicum
pieczętka/podpis Collegium Polonicum

Dauer der Lehrätigkeit am CP / okres prowadzenia zajęć w CP:

Wintersemester 20... / Sommersemester 20...

Semestr zimowy 20... / semestr letni 20...

Bestätigung des/-r Studiengangsleiter/-in

Potwierdzenie kierownika/kierowniczkii kierunku

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich erkläre mich einverstanden mit der elektronischen Verarbeitung der zur Begründung des Benutzungsverhältnisses erforderlichen persönlichen Daten. Die Verwendung dieser Daten durch die Universitätsbibliothek ist beschränkt auf die Dauer und den Zweck des Benutzungsverhältnisses. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen. Für diesen Fall kann von Seiten der Universitätsbibliothek das Benutzungsverhältnis gekündigt werden. Es wird verwiesen auf das Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten im Land Brandenburg vom 08. Mai 2018 (GVBl. S. 2). Über die geltenden Regelungen können Sie sich unter folgendem Link informieren <https://www.ub.europa-uni.de/de/admin/EUV-Datenschutz.html>.

WYRAŻENIE ZGODY

Niniejszym wyrażam zgodę na elektroniczne przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do zawarcia umowy o korzystanie z biblioteki. Okres korzystania z danych jest ograniczony do okresu I celu zawieranej umowy o korzystanie z biblioteki. Tę zgodę mogę w każdej chwili unieważnić. W tym przypadku biblioteka uniwersytecka ma prawo wypowiedzieć umowę o korzystanie z biblioteki. Zwraca się uwagę na Ustawę o ochronie danych osobowych kraju związkowego Brandenburgii z dn. 08.05. 2018r. (Dz.U., s. 2) Szczegółowe informacje na temat obowiązujących regulacji znajdują Państwo na stronie <https://www.ub.europa-uni.de/pl/admin/EUV-Datenschutz.html>.

Unterschrift / podpis:

Den Benutzerausweis habe ich erhalten.

legitymację otrzymałem/am

.....
Ort, Datum, Unterschrift / miejscowość, data, podpis