

Einschreibung Minderjährige Nr. \_\_\_\_\_



Mediateca Multilingue  
Merano  
Sprachenmediathek  
Meran

**Ich, der unterzeichnende Elternteil oder Erziehungsberechtigte**

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Geboren in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Geschlecht M  W

\*Ausweis \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

\*Steuernummer \_\_\_\_\_ \* **Legen Sie eine Kopie des Ausweises  
und der Gesundheitskarte bei**

Wohnhaft in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Plz. \_\_\_\_\_

Straße/Platz \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Ansässig in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Plz. \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Der/die Unterzeichner/in erklärt die E-Mail-Adresse als digitales Domizil:  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ die als ausschließliche Adresse für jede Art von  
Kommunikation verwendet wird, wobei er/sie sich verpflichtet, diese funktionsfähig zu halten und  
alle Änderungen mitzuteilen.

**ersuche um Anmeldung in die Sprachenmediathek Meran für**

Name \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

\* Steuernummer \_\_\_\_\_ \* Ausweis \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_/\_\_/\_\_ Geschlecht M  W

**NUTZERGRUPPE**

- Vorschulalter  Oberschüler/in
- Volksschüler/in  Anderes \_\_\_\_\_
- Mittelschüler/in

**NAZIONALITÄT**

- Italien  EU  Andere \_\_\_\_\_

**Ich möchte den Newsletter erhalten:**

- Ja  Nein  habe ihn abonniert und erhalte ihn regelmäßig.

**Der/die Unterzeichner/in erklärt, die Informationen gemäß dem Gesetz über den Schutz  
personenbezogener Daten nach der EU-Verordnung 2016/679 und den in der Dienstleistungscharta  
beschriebenen Zugangsverfahren gelesen zu haben und sie in allen ihren Teilen zu akzeptieren (Texte  
unter [www.provinz.bz.it/sprachenmediathek/sprachen-angebote](http://www.provinz.bz.it/sprachenmediathek/sprachen-angebote)).**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Der autorisierte Datenverarbeiter \_\_\_\_\_