PERSÖNLICHE ANGABEN
FÜR DIE AUSLEIHE VON GERÄTEN DURCH DAS ZIM

Bergische Universität Wuppertal
Zentrum für Informations- und Medienverarbeitung
Benutzerberatung, Raum T.11.04
Gaußstrasse 20
42119 Wuppertal

ART DER AUSLEIHE

☐ Kurzausleihe (max. 3 Tage)

☐ Dauerausleihe für den Zeitraum:

SoSe/ WiSe _____ bis _____

PERSÖNLICHE ANGABEN - Abholer / Abholerin

Personalausweis-,
Reisepass- oder
Dienstausweis-Nummer: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

_____

Fakultät / Institut: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

_____

Datum **Unterschrift des Abholers / der Abholerin**

Hinweise zum Datenschutz
Die hier anzugebenden personenbezogenen Daten werden ausschließlich für den Zweck der sachgerechten Ausleihe und ordnungsgemäßen Rückgabe der/des entliehenen Geräte/s erhoben. Nach Kontrolle der ordnungsgemäßen Rückgabe wird dieses Formular datenschutzgerecht vernichtet. Eine Datenübermittlung an Dritte erfolgt nicht.

wird vom ZIM ausgefüllt

Es wird bestätigt, dass die oben gemachten Angaben mit dem vorgelegten Personalausweis des Abholers/der Abholerin übereinstimmen.

ID-Nr. der Ausleihe: _____

Unterschrift des / der
ZIM-Beraters / ZIM-Beraterin: _____

© ZIM 08/2016