Medienzentrum
Landkreis Potsdam-Mittelmark

Anmeldung für die Nutzung des Portals von media4school

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail (dienstl.): _____ Geschlecht ○ m ○ w ○ d

☐ Ich habe die Nutzungsbedingungen von media4school unter https://bb.edupool.de/home?standort=PM gelesen und bin damit einverstanden.

☐ Hiermit gebe ich meine Einwilligung im Sinne des Art. 6 Abs. 1a) der EU-Datenschutz-Grundverordnung zur Verarbeitung meiner Daten für die Nutzung von media4school. Die Datenschutzhinweise unter https://bb.edupool.de/home?standort=PM habe ich gelesen.

☐ Ich melde mich für den Erhalt des Newsletters von media4school an. (freiwillig)

Sollte ich nicht mehr als Lehrkraft an der unten genannten Institution tätig sein, teile ich das dem Medienzentrum Potsdam-Mittelmark unverzüglich mit.

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift Lehrkraft: _____

Ich bestätige, dass die oben aufgeführte Person an der folgenden Einrichtung tätig ist.

Einrichtung: _____

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift der Einrichtungs-leitung & Stempel der Einrichtung: _____

Wird vom Medienzentrum ausgefüllt!

Schulnr.: _____

Benutzernr: _____