|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ZGŁOSZENIE UŻYTKOWNIKA ZASOBU ARCHIWALNEGO****Archiwum Państwowego w Kielcach** | **Identyfikator zgłoszenia** |

|  |
| --- |
|  *Podanie informacji przedmiotu (tematu) pracy jest dobrowolne z wyjątkiem przypadków, gdy informacja ta jest prawnie wymagana. Pozostałe informacje zbierane są do celów wskazanych w art. 23 ust. 1 pkt 2 i 4 ustawy w dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) i po ustaniu przydatności dla zarządzania udostępnianiem archiwaliów nie będą przetwarzane w zbiorach danych. W odniesieniu do archiwaliów o dostępności prawnie ograniczonej wymagane jest udowodnienie uprawnień do zapoznania się z ich treścią albo przedłożenie formalnego pełnomocnictwa osoby uprawnionej.* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane Użytkownika** |
| Imię i nazwisko |
|       |
| Adres stałego miejsca zamieszkania |
|       |
| Adres do korespondencji w Polsce w okresie korzystania z archiwaliów (podawać, jeśli inny niż miejsce zamieszkania) |
|       |
| E-mail | Telefon | Rodzaj i numer dokumentu tożsamości |
|       |       |       |
| Zawód | Tytuł naukowy lub zawodowy |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane osoby (nazwa i adres instytucji lub imię, nazwisko i adres/miejsce pracy), na której zlecenie działa użytkownik lub która udziela rekomendacji do prowadzenia prac archiwalnych** |
| [ ]  zlecenie[ ]  rekomendacja[ ]  pełnomocnictwo |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informacje o poszukiwaniach archiwalnych** |
| **Temat pracy (zakres przedmiotowy badań)** |
|       |
| **Charakter zamierzonych badań archiwalnych** |
| [ ]  naukowe [ ]  genealogiczne [ ]  własnościowe [ ]  do celów publicystycznych [ ]  do celów socjalnych [ ]  inne       |
| **Zakres chronologiczny zamierzonych badań archiwalnych** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Nazwy zespołów (zbiorów) archiwalnych objętych zgłoszeniem** |
|  |
|       |
|       |
|       |
|       |
|        |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Oświadczenie Użytkownika** |
|  Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu udostępniania materiałów archiwalnych w Archiwum Państwowym w Kielcach. |
| **Data**      | **Czytelny podpis Użytkownika**      |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Oświadczenie – dotyczy Użytkowników prowadzących badania genealogiczne** |
|  Ja, niżej podpisany, oświadczam, że prowadzę do celów prywatnych badania genealogiczne dotyczące członków własnej rodziny. W stosunku do osób, których danych poszukuję, pozostaję w następującym stopniu pokrewieństwa: |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
| **Data**      | **Czytelny podpis składającego oświadczenie**       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Oświadczenie** |
|   W stosunku do materiałów archiwalnych, o których mowa w art. 16b ust. 1 pkt 2 i 3 oraz ust 2 pkt 1-6 *Ustawy o narodowym zasobie archiwalnym* (Dz. U. z 2015 r. poz.1446 tekst jednolity) posiadam szczególne uprawnienia albo realizuję cele korzystając ze szczególnej ochrony prawnej, które to uprawnienia lub cele są nadrzędne w stosunku do tych ograniczeń. ***Proszę podać interes prawny.*** |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
| **Data**      | **Czytelny podpis składającego oświadczenie**       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dodatkowe oświadczenie**  |
|  Ja, niżej podpisany, oświadczam, że informacje o osobach, mające znamiona aktualności zawarte w udostępnionych mi materiałach archiwalnych i wykonanych przeze mnie kopiach dokumentów wykorzystam zgodnie z celem wskazanym zgłoszeniu, w sposób nienaruszający praw lub wolności obywateli, wynikających w szczególności z przepisów chroniących dobra osobiste i dane osobowe. |
| **Data**      | **Czytelny podpis składającego oświadczenie**       |

 ***Prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 kk, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj. kary pozbawienia wolności do lat 3.***

 **Czytelny podpis …………………………………………………………**