ARCHIWUM PAŃSTWOWE W ZIELONEJ GÓRZE **ZGŁOSZENIE UŻYTKOWNIKA ZASOBU ARCHIWALNEGO**	*Potwierdzenie wpływu – data, znak, (wypełnia dyżurny pracowni)* …….. …….. …….. ……..
Należy obowiązkowo wypełnić białe pola części A i F formularza. Podanie informacji w polach o szarym tle jest dobrowolne, a ich ewentualne pominięcie nie powoduje ograniczenia uprawnień do korzystania z archiwaliów. Pozostałe informacje zbierane są do celów wskazanych w art. 23 ust. 1 pkt. 2 i 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i po ustaleniu przydatności dla zarządzania udostępnianiem archiwaliów nie będą przetwarzane w zbiorach danych	

A.DANE UŻYTKOWNIKA	
IMIĘ I NAZWISKO	…… …… ……
ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA *(kod poczt. miejscowość, ulica, nr domu/ mieszkania)*	…… …… …… ……
ADRES DO KORESPONDENCJI *(podać, jeśli inny niż stałe miejsce zamieszkania)*	…… …… ……
RODZAJ I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
B.DANE UŁATWIAJĄCE KONTAKT *(nr telefonu, adres e-mail)*	…… ……
C.INFORMACJE O POSZUKIWANIACH ARCHIWALNYCH	
TEMAT PRACY, DO, KTÓREJ ZAMIERZA KORZYSTAĆ Z MATERIAŁÓW ARCHIWALNYCH, ALBO ZAKRES PRZEDMIOTOWY BADAŃ	…… ……
CEL WYKORZYSTANIA POZYSKANYCH DANYCH	☐ naukowy ☐ własnościowy ☐ genealogiczny ☐ publicystyczny ☐ socjalny ☐ inny

E. OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA

Oświadczam, że zapoznałem się *z Regulaminem korzystania z materiałów archiwalnych czytelni Archiwum Państwowego w Zielonej Górze* i zobowiązuje się do jego przestrzegania

F. PODPISY UŻYTKOWNIKA

data zgłoszenia	*podpis*
data aktualizacji	*podpis*

G. ADNOTACJE/ZASTRZEŻENIA DYZURNEGO CZYTELNI *(wypełnia dyżurny pracowni)*

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

H. PODPIS KIEROWNIKA ODDZIAŁU

Brak zastrzeżeń / Zastrzeżenia *(niepotrzebne skreślić - zastrzeżenia są przekazywane użytkownikowi na piśmie)*

data	*podpis*