



.....
Nr zgłoszenia (wypełnia pracownik)

ZGŁOSZENIE UŻYTKOWNIKA ZASOBU ARCHIWUM ARCHIDIECEZJALNEGO WARSZAWSKIEGO

DANE UŻYTKOWNIKA

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Stale miejsce zamieszkania

.....
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż stałe miejsce zamieszkania)

.....
Telefon kontaktowy

.....
E-mail

.....
Obywatelstwo

.....
Rodzaj i numer dokumentu tożsamości

.....
Zawód

.....
Tytuł naukowy lub zawodowy

.....
Szczegółowe dane osoby/institucji na zlecenie, której działa użytkownik lub która udziela mu rekomendacji

DANE O POSZUKIWANYCH ARCHIWALIACH

.....
Zakres prowadzonych badań/temat pracy

.....
Zakres chronologiczny badań

.....
Nazwy zespołów objętych zgłoszeniem

Deklaruję, iż w przypadku opublikowania przez mnie drukiem opracowania źródłowego opartego w całości lub w przeważającej części na dokumentach wskazanych w tym zgłoszeniu, zobowiązuję się przekazać jeden egzemplarz publikacji nieodpłatnie na rzecz Archiwum Archidiecezjalnego Warszawskiego.

.....
Data zgłoszenia

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że prowadzę do celów prywatnych badania genealogiczne dotyczące członków własnej rodziny. W stosunku do osób, których danych poszukuję, pozostaje w następującym pokrewieństwie:

.....
.....

.....
Data

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany:

- zobowiązuje się wykorzystać informacje zawarte w udostępnionych mi materiałach tylko i wyłącznie do celów zadeklarowanych w zgłoszeniu, nie naruszając ochrony dóbr osobowych i/lub danych osobowych.
- zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 19 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
- oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z materiałów archiwalnych Archiwum Archidiecezjalnego Warszawskiego i zobowiązuje się go przestrzegać zgodnie ze wszystkimi jego konsekwencjami.
- oświadczam, że zapoznałem się z cennikiem Archiwum Archidiecezjalnego Warszawskiego i przyjmuje do wiadomości zawarte tam postanowienia

.....
Data

.....
Podpis