|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\bwytyczak\Desktop\fabcb144.png | **Wniosek o poszukiwania genealogiczne** | Potwierdzenie wpływu(wypełnia Archiwum) |
| * **Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, zgodnie z opisem pól**
* Na jednym formularzu może znajdować się zapytanie dotyczące jednej rodziny
* W przypadku wniosku składanego w imieniu innej osoby należy wykazać interes prawny
 |
| **Wnioskodawca** |
| Imię i nazwisko: |  | E-mail: |  |
| Ulica, nr domu / mieszkania: |  | Telefon:  |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| **Przedmiot zamówienia** |
| Proszę o wydanie kopii dokumentu dotyczącego:  |
| Imię i nazwisko |  | Imię ojca |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce zamieszkania |  | Wyznanie |  | Parafia |  |
| Imię i nazwisko |  | Imię ojca |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce zamieszkania |  | Wyznanie |  | Parafia |  |
| Imię i nazwisko |  | Imię ojca |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce zamieszkania |  | Wyznanie |  | Parafia |  |
| Okres, którego dotyczą poszukiwania: |  |
| Zakres poszukiwań (jakich faktów lub zdarzeń mają dotyczyć):  |  |
| Stopień pokrewieństwa ww. osób do wnioskodawcy |  |
| **Cel poszukiwań** |
| Ww. dokumenty są mi potrzebne do celu (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat literą X):  |
|  □ genealogiczny □ potwierdzenie obywatelstwa polskiego □ uzyskanie Karty Polaka |
|  □ inny (jaki): □ |
| **Podpis** |
| Polityka RODO dostępna jest na stronie BIP Archiwum Państwowego w KatowicachOgólne warunki świadczenia usług i ceny z tego tytułu określa *Regulamin usług świadczonych w Archiwum Państwowym w Katowicach* oraz *Cennik usług świadczonych przez Archiwum Państwowe w Katowicach*. ………………………………………. ………………………………………. Data Podpis |