|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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
 |
| **A. Wnioskodawca** |
| Imię i nazwisko: |  | E-mail: |  |
| Ulica, nr domu / mieszkania: |  | Telefon:  |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| **B. 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 |  |

|  |
| --- |
| **C. Koszty realizacji zamówienia** |
| Polityka RODO dostępna jest na stronie BIP Archiwum Państwowego w KatowicachOgólne warunki świadczenia usług i ceny z tego tytułu określają *Regulamin usług świadczonych w Archiwum Państwowym w Katowicach* oraz *Cennik usług świadczonych prze Archiwum Państwowe w Katowicach* |
| ………………………………………………………data | ………………………………………………………podpis |