|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE UŻYTKOWNIKA ZASOBU ARCHIWALNEGO**  **ARCHIWUM PAŃSTWOWEGO W KATOWICACH**  Załącznik nr 2do Zarządzenie nr 16/2017 r. z późn. zm. Dyrektora Archiwum Państwowego w Katowicach z dnia 23 czerwca 2017 r. | | | | | | | | |  | | |
|  | | |
| *Pola formularza wyróżnione szarym tłem wypełniane są dobrowolnie.*  *Pozostałe informacje zbierane są do celów wskazanych w art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.):*   1. *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu umożliwienia korzystania z zasobu Archiwum Państwowego w Katowicach - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,* 2. *Pani/Pana dane osobowych nie będą udostępniane odbiorcom zewnętrznym,* 3. *Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z określonym przepisami prawa (zgodnie z JRWA),* 4. *posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,* 5. *ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,* 6. *administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Archiwum Państwowe w Katowicach, ul. Józefowska 104 40-145 Katowice,* 7. *kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@katowice.ap.gov.pl, tel. 322087882,* 8. *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi* | | | | | | | | | | | |
| DANE UŻYTKOWNIKA | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | | | | | | | |
| **Stałe miejsce**  **zamieszkania** | |  | | | | | | | | | |
| **Adres do korespondencji jeśli jest inny niż stałe miejsce zamieszkania** | |  | | | | | | | | | |
| **Rodzaj i numer dokumentu tożsamości** | |  | | | | | | | | | |
| **e-mail** |  | | | | | **Telefon** | |  | | | |
| INFORMACJE O POSZUKIWANIACH ARCHIWALNYCH | | | | | | | | | | | |
| Temat pracy (zakres przedmiotowy badań) | | |  | | | | | | | | |
| Cel zamierzonych badań archiwalnych: ⬜ naukowe, ⬜ genealogiczne, ⬜ własnościowe, ⬜ do celów publicystycznych,  ⬜ do celów socjalnych,  ⬜ inne – jakie? .................................................................................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | |
| Zapoznałem/łam się z *Regulaminem korzystania z materiałów archiwalnych w pracowniach naukowych Archiwum Państwowego w Katowicach* i zobowiązuję się do stosowania zawartych w nim zapisów. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | data |  | |  | | | podpis |  |
| ADNOTACJE ARCHIWUM | | | | | | | | | | | |