

pieczęć wpływu

.....
miejscowość i data

WNIOSK O UDOSTĘPNIENIE AKT OSOBOWYCH ZE ZBIORÓW ARCHIWUM UW

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Miejsce pracy (stopień naukowy, stanowisko lub kierunek studiów i uczelnia)

.....

Adres.....

.....

Dane kontaktowe (telefon, adres email)

.....

Opracowuję następujące zagadnienie (przeznaczenie udostępnienia danych)

.....

.....

Charakter pracy (praca naukowa: licencjacka, magisterska, doktorska; publikacja; kwerenda prywatna)

.....

.....

Pracuję pod kierunkiem naukowym / na zlecenie (promotor pracy, opiekun naukowy, instytucja, osoba)

.....

Do wniosku załączam pismo polecające i zgodę osoby, której dane dotyczą na udostępnienie danych osobowych* (uczelnia, instytucja, osoba)

.....

.....

Proszę o udostępnienie akt osobowych (imię i nazwisko osoby, której dotyczą akta)

.....

.....

.....

.....

Rodzaj udostępnionych akt osobowych (studenckie, doktoranckie, doktorskie, habilitacyjne, pracownicze, profesorskie, inne – zaznaczyć)

Akta osobowe, o udostępnienie których wnioskuję dotyczą osoby żyjącej/nieżyjącej (zaznaczyć)

Zakres żądanych informacji z akt osobowych

.....

.....

.....

.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie korzystającego ze zbiorów Archiwum UWr

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z *Regulaminem udostępniania zbiorów Archiwum Uniwersytetu Wrocławskiego*, w tym z *Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla interesantów i użytkowników czytelnicy Archiwum Uniwersytetu Wrocławskiego*, stanowiącą załącznik do Regulaminu, i w szczególności wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w niniejszym wniosku.
- informacje zawarte w udostępnionej mi dokumentacji archiwalnej wykorzystam wyłącznie w celu wskazanym w niniejszym wniosku i w sposób nienaruszający praw lub wolności obywateli, wynikających w szczególności z przepisów chroniących dane osobowe oraz dobra osobiste (w tym prywatność i kult osób zmarłych);
- jako odrębny administrator udostępnionych przez Uniwersytet Wrocławski danych, biorę pełną odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych pozyskanych z akt osobowych osób żyjących oraz z wszelkiej dokumentacji zawierającej informacje o charakterze danych osobowych, dotyczące osób żyjących;
- nie będę powielać udostępnionej dokumentacji w żadnej formie bez wypełnienia odpowiedniego wniosku i uzyskania zgody;
- zobowiązuję się do przestrzegania zasad korzystania z dokumentacji archiwalnej, jej cytowania oraz dostarczenia do Archiwum UWr jednego egzemplarza pracy/publikacji powstałej na podstawie udostępnionych mi materiałów źródłowych.

Wrocław, dnia

czytelny podpis

Zgoda Dyrektora Archiwum UWr

Zgoda Rektora UWr

*** jeśli dotyczy**