

pieczęć wpływu

.....
miejsowość i data

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI 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
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

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

Do wniosku załączam pismo polecające* (uczelnia, instytucja, osoba)
.....

Proszę o udostępnienie dokumentacji archiwalnej (określić rodzaj i tematykę dokumentacji, zakres chronologiczny, podać sygnatury archiwalne i wszelkie informacje pozwalające wyszukać dokumentację)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
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 czytelni 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**