

.....
pieczęć wpływu

.....
miejsowość i data

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE NIEOPUBLIKOWANYCH PRAC DYPLOMOWYCH
ZE ZBIORÓW ARCHIWUM UWr**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

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

Adres.....

Dane kontaktowe (telefon, adres, email).....

**Proszę o udostępnienie następującej pracy licencjackiej/inżynierskiej/podyplomowej
magisterskiej**

.....
imię i nazwisko autora pracy, tytuł, rok, nazwa wydziału, na którym powstała praca

.....
**którą zamierzam wykorzystać dla potrzeb następującej działalności naukowo–badawczej,
dydaktycznej, oświatowej, kulturalnej (praca naukowa: licencjacka, magisterska, doktorska,
publikacja)**.....

**Piszę pracę /pracuję pod kierunkiem naukowym / na zlecenie (promotor pracy, opiekun
naukowy, instytucja)**.....

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

.....
.....

czytelny podpis wnioskodawcy

.....
podpis promotora/opiekuna naukowego

pieczęć Instytutu/Katedry, w której powstaje
praca

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;
- nie będę powielać udostępnionej nieopublikowanej pracy dyplomowej w żadnej formie bez uzyskania pisemnej zgody autora pracy;
- zobowiązuję się przestrzegać przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2021, poz. 1062 z póź. zmian.) oraz zasad korzystania z materiałów archiwalnych.

Wrocław, dnia

czytelny podpis

Zgoda Dyrektora Archiwum UWr:

*** jeśli dotyczy**