



ARCHIWUM  
PAŃSTWOWE  
W OPOLU

## ZGŁOSZENIE UŻYTKOWNIKA ZASOBU ARCHIWALNEGO ARCHIWUM PAŃSTWOWEGO W OPOLU

*Wypełnienie pól formularza wyróżnionych szarym tłem (temat pracy, charakter zamierzonych badań archiwalnych oraz danych ułatwiających kontakt — nr telefonu, e-mail) jest dobrowolne, a ich ewentualne pominięcie nie powoduje ograniczenia uprawnień do korzystania z materiałów archiwalnych. Pozostałe informacje zbierane są do celów wskazanych w art. 23 ust. 1 pkt 2 i 4 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i po ustaniu przydatności do zarządzania udostępnianiem nie będą przetwarzane w zbiorach danych.*

### DANE UŻYTKOWNIKA

Imię i nazwisko	
Adres stałego miejsca zamieszkania	
Adres do korespondencji	
	(podać, jeżeli inny niż stałe miejsce zamieszkania)
Rodzaj i numer dokumentu tożsamości	

### INFORMACJE DODATKOWE (fakultatywne)

Nr telefonu	
Adres e - mail	
Temat pracy (zakres przedmiotowy badań)	
Charakter zamierzonych badań archiwalnych	<input type="checkbox"/> naukowe, <input type="checkbox"/> genealogiczne, <input type="checkbox"/> własnościowe, <input type="checkbox"/> do celów publicystycznych, <input type="checkbox"/> do celów socjalnych, <input type="checkbox"/> inne – jakie .....

### OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA

*Zapoznałem/am się z „Regulaminem korzystania z materiałów archiwalnych w czytelni  
Archiwum Państwowego w Opolu”*

..... Data	..... Podpis Użytkownika
---------------	-----------------------------

### ADNOTACJE ARCHIWUM

