

**WNIOSEK
o udostępnienie dokumentacji do celów naukowo-badawczych**

I. Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko: _____

Adres do korespondencji: _____

Numer telefonu kontaktowego: _____

E-mail: _____

II. Informacje o poszukiwanej dokumentacji

III. Cel (właściwie zaznaczyć)

Publikacja (temat i rodzaj publikacji): _____

Praca dyplomowa, (temat): _____

Inny (jaki?): _____

Zobowiązuję się do przekazania do Archiwum Urzędu Miasta Częstochowy 1 egzemplarza pracy powstałej w oparciu o jego zasób. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy jest Gmina Miasto Częstochowa z siedzibą w Częstochowie (42-217) przy ul. Śląskiej 11/13. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 1446 z późniejszymi zmianami). Dane będą przetwarzane w celu wydania zgody na udostępnienie dokumentacji w celach naukowo-badawczych.

Data: _____

Podpis

wnioskodawcy: _____