

Государственное казённое учреждение «Архив города Севастополя»

Дело пользователя № _____

Анкета пользователя, работающего в читальном зале

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____
2. Дата рождения _____
3. Гражданство _____
4. Место работы (учёбы) и должность (при наличии) _____
_____ (название учреждения, адрес и телефон)
5. Образование, учёная степень, звание (при наличии) _____
6. Основание для проведения исследований (направление организации или по личному заявлению) _____
7. Название темы, хронологические рамки _____

8. Цель работы _____
9. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____
10. Адрес фактического проживания _____
11. Номер контактного телефона, (при наличии) _____
12. Вид, серия, номер и дата документа, удостоверяющего личность, а также орган, выдавший документ _____
13. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) сопровождающего лица _____

Обязательство-соглашение.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество(при наличии))
ознакомлен(а) с Порядком использования архивных документов в государственных и муниципальных архивах Российской Федерации, утвержденным приказом Росархива от 01.09.2017 № 143, Правилами работы в читальном зале ГКУ «Архив города Севастополя», и обязуюсь их выполнять.

Я согласен(а) на обработку моих персональных данных, указанных в анкете, посредством внесения в информационную базу данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись пользователя)

Засвидетельствовано _____
(подпись сотрудника читального зала) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.