

Государственное казённое учреждение «Архив города Севастополя»

Дело пользователя № _____

Анкета пользователя, работающего в читальном зале

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванов Иван Иванович
2. Дата рождения 01.01.1999
3. Гражданство РФ
4. Место работы (учёбы) и должность (при наличии) Севастопольский государственный университет
(название учреждения, адрес и телефон)
5. Образование, учёная степень, звание (при наличии) среднее (средне-техническое, средне-профессиональное, высшее)
6. Основание для проведения исследований (направление организации или по личному заявлению) по личному заявлению
7. Название темы, хронологические рамки Русская Православная Церковь и Советское государство в Крыму в период с 1910 по 1930 гг.
8. Цель работы Написание дипломной работы
9. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) г. Севастополь, ул. Садовая, д. 116, кв. 84
10. Адрес фактического проживания г. Севастополь, ул. Садовая, д. 116, кв. 84
11. Номер контактного телефона, (при наличии) +7 978 331 1649
12. Вид, серия, номер и дата документа, удостоверяющего личность, а также орган, выдавший документ паспорт 0314 811633 выдан 01.01.2015 ЧРМС по г. Севастополю
13. Фамилия, имя, отчество (при наличии) сопровождающего лица —

Обязательство-соглашение.

Я, Иванов Иван Иванович
(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».

« 01 » 01 2021 г. ИИ
(подпись пользователя)

Засвидетельствовано

_____ (подпись сотрудника читального зала)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.