

Wniosek o udostępnienie akt

Szczecin dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres, telefon/e-mail

.....
Nr i seria dowodu tożsamości

.....
Rok, kierunek studiów, miejsce pracy

.....
Stopień naukowy

Dyrektor Archiwum US

Proszę o udostępnienie następujących materiałów

.....
.....
.....
.....
(tytuł teczek, sygnatura archiwalna)

Opracowuje zagadnienie / Piszę pracę dyplomową (rozprawę doktorską, inną*) na temat

.....
.....
(tytuł pracy, rozprawy)

pod kierunkiem (na zlecenie*).....

.....
(imię i nazwisko opiekuna/promotor, nazwa instytucji)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zarządzeniem nr 31/2024 Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 8 marca 2024 r. w sprawie zasad udostępniania i korzystania z zasobu Archiwum Uniwersytetu Szczecińskiego.
2. Informacje zawarte w udostępnionej mi dokumentacji archiwalnej wykorzystam wyłącznie w celu wskazanym w niniejszym wniosku i w sposób nienaruszający praw lub wolności obywateli, wynikających w szczególności z przepisów chroniących dane osobowe oraz dobra osobiste (w tym prywatność i kult osób zmarłych).
3. Jako odrębny administrator udostępnionych przez Uniwersytet Szczeciński danych, biorę pełną odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych pozyskanych z akt osobowych osób żyjących oraz z wszelkiej dokumentacji zawierającej informacje o charakterze danych osobowych, dotyczące osób żyjących.
4. Nie będę powielać udostępnionej dokumentacji w żadnej formie bez wypełnienia odpowiedniego wniosku i uzyskania zgody.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad korzystania z dokumentacji archiwalnej i jej cytowania.

.....
(podpis korzystającego)

.....
(podpis opiekuna/promotora
pieczęć/nazwa instytucji)

.....
(decyzja dyrektora Archiwum US)

*niepotrzebne skreślić

.....
(decyzja zwierzchnika Archiwum US)