………………..., dnia …………….…….

Imię i nazwisko*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Kod, miejscowość*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ulica *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Telefon, adres e-mail*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Archiwum Narodowe w Krakowie**

ul. Sienna 16

30–960 Kraków

**Proszę o:** *(należy zaznaczyć właściwe)*

**🞎 przeprowadzenie poszukiwań 🞎 udostępnienie materiałów archiwalnych do wglądu**

Poszukuję informacji na temat: ……………………………………………………...…...………..………………… …………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

W stosunku do ww. osoby/osób, na temat których poszukuję informacji pozostaję w następującym stopniu pokrewieństwa: ….……………………………………………………………………………………..……………...

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

Informacje te są mi potrzebne do: ……………………………………………………………………………………..
………………………………………………………………………………………………..…….……...………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

…………………………………………………………………………………………………..…………………...…

Interesują mnie akta *(należy zaznaczyć właściwe)*:

|  |
| --- |
| 🞎 metrykalne/stanu cywilnego 🞎 ewidencji ludności 🞎 szkolne 🞎 zmiany imienia lub nazwiska🞎 sądowe 🞎 dotyczące repatriacji lub wysiedleń 🞎 dotyczące represji/ustalenia losu osób zaginionych 🞎 inne *(wymienić rodzaj akt)* …………………………………………………………………………………….……. |

**Proszę także o wydanie:** *(należy zaznaczyć właściwe)*

**🞎 reprodukcji zwykłej 🞎 reprodukcji uwierzytelnionej\***

*\*Reprodukcje uwierzytelnione wydawane są wyłącznie po wykazaniu interesu prawnego (interes prawny należy wykazać w oparciu o złożone dokumenty lub oświadczenia, z podaniem nazw organów, w których kopie z akt zostaną przedstawione).*

**PODSTAWOWE INFORMACJE O OSOBIE**

*(należy wypełnić niezależnie od rodzaju poszukiwanych akt)*

|  |
| --- |
| imię i nazwisko, nazwisko panieńskie....……………………………………….………………….…….....…..…..………………………………….…………………………………….…………………………………………….……………….……………….…………………………………….…………………………………….……...…………………………………………………………..…….………………………..…..………………………....imiona rodziców ………………………………………………………………..…..….…………………………..…………….…………………………………….…………………………………...…………………..…………data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………..……...……..…..…..…………….…………………………………….…………………..…………….……………………..…………miejsce zamieszkania ……..……………………………………………………………..…...………………..…..…………………………………….…………………………………….…………………………………….....…zawód ……..………………………………………………...……………………………………………...…..….. |

**DODATKOWE** **INFORMACJE**

*(w zależności od rodzaju poszukiwanych akt należy wypełnić konkretne pola)*

|  |
| --- |
| **AKTA METRYKALNE**wyznanie ………………………………………………………………..………..…...……………………………parafia/okręg metrykalny …………………………………………….………………..…...………………………rodzaj aktu *(urodzenia, małżeństwa, zgonu)* ………………………...………………..……..………………………..…numer aktu ……………………………………………………………...…………………………….…………… |

|  |
| --- |
| **AKTA EWIDENCJI LUDNOŚCI** *(np. spisy ludności, rejestry mieszkańców, wnioski o wydanie dowodów osobistych, paszportów)*okres pobytu …………………………………...…………………..…………..………………………..………… |

|  |
| --- |
| **AKTA SZKOLNE**nazwa szkoły ………………………………………..………………………..………………………..……..……miejscowość ……………………………………………………………………………………...…………..……okres odbywania nauki …………………………………………………..……………………………………...…data ukończenia/uzyskania dyplomu ………………………………………………………………….………...… |

|  |
| --- |
| **AKTA SĄDOWE** *(np. uznania za zmarłych, akta rodzinne i opiekuńcze, sprawy karne)*pełna nazwa sądu, który wydał wyrok …………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….sygnatura sprawy sądowej i przybliżona data sprawy ………………………….……………………………..…..przedmiot sprawy i nazwiska stron biorących w niej udział *(np. sprawa rozwodowa Jana i Anny Kowalskich)* ………… ………………………………………………………………………………………………………….………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTA DOT. REPATRIACJI LUB WYSIEDLENIA**imię i nazwisko w chwili repatriacji/wysiedlenia …………………….…………...………………..……………..miejsce zamieszkania przed repatriacją/wysiedleniem ……………………………………………………………miejsce i data roczna repatriacji/wysiedlenia …………………..………………………………………..………..pierwsze miejsce zamieszkania po repatriacji/wysiedleniu …………….…………………………………….......……………………………………………………………………………………………………………………...czy repatriant/wysiedlony zarejestrował się w Państwowym Urzędzie Repatriacyjnym ……………….……..….miejsce rejestracji ……………………………………………………………...………………..…………………czy repatriant/wysiedlony starał się o pomoc społeczną …………………………………..……………………....zawód wykonywany w chwili wysiedlenia ……………………………………..…………………………………

|  |
| --- |
| *w wypadku poszukiwań dot.* ***MIENIA POZOSTAWIONEGO POZA GRANICAMI PAŃSTWA POLSKIEGO*** *należy podać*:imię i nazwisko ówczesnego właściciela ……………….………………………………………..………..….....lokalizacja pozostawionej nieruchomości …………………………..…………………………………………..nazwa organu, który wydał orzeczenie …………..…………………………...………………………….……...sygnatura orzeczenia i przybliżona data ………………………………………………………………………... |

 |

|  |
| --- |
| **AKTA DOTYCZĄCE REPRESJI** *(np. pobyty w więzieniach, obozach, praca przymusowa, ustalenie losu osób zaginionych)*nazwa więzienia/obozu/miejsca pracy przymusowej ………………………………………………………..…….……………………………………………………………………………………………………………..……….nazwa organu, który wydał wyrok …………………………………………………….………………..…………sygnatura wyroku i przybliżona data …………………………………………………………....……..………….miejsce zamieszkania/pracy w chwili aresztowania/wywiezienia ……………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………..…….miejsce i data roczna aresztowania/wywiezienia ……………………………………………………………..…...pierwsze miejsce zamieszkania po wojnie …………………………………………..……………………….……miejsce rejestracji po powrocie z prac przymusowych ………………………………………………………….... |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że pokryję koszty związane z wykonaniem zamówienia wynikające z aktualnego *Regulaminu i cennika usług świadczonych w Archiwum Narodowym w Krakowie* i Ustawy o opłacie skarbowej z dn. 16 listopada 2006 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1044, ze zm.).  |
| ……………………….. | …………………………………….. |
| data | podpis |
|  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Archiwum Narodowe w Krakowie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e *ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.* (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), na potrzeby realizacji mojego wniosku. |
| ……………………….. | …………………………………….. |
| data | podpis |

Administratorem Pani/Pana danych osobowych danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Archiwum Narodowe w Krakowie z siedzibą w Krakowie (kod 30–960) przy ul. Siennej 16, tel. 12 4224094, e-mail: sekretariat@ank.gov.pl. Dane te są przez Archiwum gromadzone i przetwarzane, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e *ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobo­wych z dnia 27 kwietnia 2016 r.* (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), w celu realizacji Pani/Pana wniosku. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych – tel. 124224094 w. 29, e-mail: iod@ank.gov.pl. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich spra­wach dotyczących przetwarzania przez Archiwum Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z tym przetwarza­niem.

Posiada Pani/Pan ma w dowolnym momencie prawo do: dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; sprostowania (poprawiania) swoich danych; usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wyni­kającego z przepisu prawa; ograniczenia przetwarzania danych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00–193 Warszawa, ul. Stawki 2). Przekazane przez Panią/Pana dane nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami tych danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa. Dane będą przechowywane w Archiwum przez okres zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w archiwach państwowych, dostępnym do wglądu w Archiwum.

**Adnotacje Archiwum**

|  |
| --- |
| Okazano dokument tożsamości: rodzaj, seria, nr …………………………………………………………….…………………………………………imię i nazwisko ………………..……………………………………………………….……………………………..imiona rodziców, nazwisko panieńskie……………………………………………….………………………………inne ………………………………………………………………………………………..……………………….…data i podpis pracownika ………………………………………………..…………………….……………………... |

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…