………………..., dnia …………….…….

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

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

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

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

**Archiwum Narodowe w Krakowie**

ul. Sienna 16

30–960 Kraków

**Proszę o wydanie zaświadczenia\* o:** *(należy zaznaczyć właściwe)*

**🞎 pracy 🞎 wysokości zarobków 🞎** **inne** ……………………..……………….…………………..

*\* Zaświadczenia 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).*

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

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

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

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

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

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

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

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

**PODSTAWOWE INFORMACJE O OSOBIE ZATRUDNIONEJ**

*(należy wypełnić niezależnie od rodzaju poszukiwanych akt)*

|  |
| --- |
| imię i nazwisko …………………...…….…………………………………………….………………………..…..  nazwisko panieńskie ……………………………………………………………………………………………….  imiona rodziców …………………………………………………………………………………………………...  data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………………...  nazwa i adres zakładu pracy ……………….………………………………………………………………..……..  okres pracy *(należy podać daty miesięczne i roczne)*: ………………..…………………………..………………....……  ostatnie zajmowane stanowisko ………………………………………………………………………..…………. |

**DODATKOWE INFORMACJE**

*(w zależności od rodzaju pracodawcy należy wypełnić konkretne pola)*

|  |
| --- |
| **PRACA W POWSZECHNEJ ORGANIZACJI „SŁUŻBA POLSCE”**  numer brygady PO „Służba Polsce” ……………….………………………………………………………………  nazwa miejscowości, w której stacjonowała brygada ……………………………………………………………. ………………………...…………………………………………..………………….………………………….…  charakter zajmowanego stanowiska *(należy określić czy była to praca w kadrze czy w charakterze junaka)* ……………… …………………………..………..………………….…………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **PRACA W PZPR**  pełna nazwa organizacji partyjnej *(np. Komitet Miejski, Dzielnicowy, Gminny, Wojewódzki, Krakowski, itd.)* ………………  ..………………...……..………………..………………..………………..………………..………..…..………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 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](mailto: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](mailto: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 ………………………………………………..…………………….……………………... |

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

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