………………..., dnia …………….…….

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

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

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

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

**Archiwum Narodowe w Krakowie**

ul. Sienna 16

30–960 Kraków

**Proszę o sprowadzenie mikrofilmów:**

Pełna nazwa archiwum, z którego są sprowadzane materiały……………………………...…...………..…………… …………………………………………………………………………………………………..…………………...…

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

Nazwa zespołu, rodzaj akt, daty …………………………………………………………………………………….… …………………………..…………………...…………………………………………………………………………

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

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

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

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

Sygnatura mikrofilmów *(o ile jest znana)* ………………………………………………………………….…...………..

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

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

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

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

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

Okres wypożyczenia *(na jak długo mikrofilmy będą wypożyczone)* …………………………….…………………………….

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

Mikrofilmy są mi potrzebne do: …………………………………………………………………………………….....

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

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

Informacje dodatkowe …………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

Zał. Wypełnione rewersy\*

# \* Należy dołączyć wypełnione rewersy na wypożyczenie mikrofilmów (1 rewers na każdą j.a.), formularz dostępny na stronie internetowej Archiwum Narodowego w Krakowie.

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że pokryję koszty pocztowe związane ze sprowadzeniem i odesłaniem mikrofilmów wynikające z aktualnego Cennika usług pocztowych w obrocie krajowym wprowadzonym przez Dyrektora Generalnego Poczty Polskiej. | |
| ……………………….. | …………………………………….. |
| 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**

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

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

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