………………..., dnia …………….…….

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

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

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

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

**Archiwum Narodowe w Krakowie**

ul. Rakowicka 22 E

31 - 510 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 2022 poz. 2142.). | |
| ……………………….. | …………………………………….. |
| 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 31–510) przy ul. Rakowickiej 22 E, tel. 12 370 56 20, 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. 12 370 56 31, 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 ………………………………………………..…………………….……………………... |

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

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