………………..., 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: ……………………………………………………...…...………..………………… …………………………………………………………………………………………………..…………………...…

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Interesują mnie akta: ………………………………………..…………………………………………………………

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

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

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

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

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

**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).*

|  |  |
| --- | --- |
| 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. 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 ………………………………………………..…………………….……………………... |

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

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