Załącznik nr 6

**Wniosek o udostępnienie dokumentacji archiwalnej/akt osobowych**

**przechowywanej/ych w Archiwum UWM\*** nr ...............

Wnioskodawca: Olsztyn, ...........................

.................................................................

.................................................................

.................................................................

(imię i nazwisko, rok i kierunek, studiów,

uczelnia, adres zamieszkania lub pracy, stopień naukowy)

**Rektor / Kierownik Archiwum UWM\***

Proszę o udostępnienie dokumentacji archiwalnej/akt osobowych\*

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

(nazwa serii archiwalnej, sygnatura archiwalna, imię i nazwisko)

Uzasadnienie udostępnienia dokumentacji archiwalnej

Piszę pracę na temat ................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................

(tytuł pracy)

pod kierunkiem/na zlecenie\*........................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

(imię i nazwisko opiekuna, nazwa instytucji)

Zobowiązuję się ściśle przestrzegać praw autorskich i zasad korzystania z dokumentacji archiwalnej. W razie opublikowania pracy zobowiązuje się do przesłania jednego egzemplarza do zbiorów Archiwum UWM.

Zostałem zaznajomiony z wrażliwym charakterem udostępnianych mi danych.

Przetwarzanie tych danych jest niezbędne do prowadzonych przeze mnie badań i danych tych nie będę przetwarzał w innym celu.

Zobowiązuję się do zachowania poufności informacji i danych prawnie chronionych oraz oświadczam, że nie zostaną udostępnione osobom trzecim lub upowszechniane z naruszeniem istniejących norm prawnie ograniczających dostęp do pozyskanych danych.

……………….……………..

(podpis korzystającego)

...........................................

(podpis opiekuna/promotorapieczątka/nazwa instytucji)

............................................................

(decyzja Rektora /kierownika Archiwum) \*

\*niepotrzebne skreślić