

Директор архіву

(підпис, ініціали, прізвище)

(дата)

Директору ЦДКФФА України ім. Г. С. Пшеничного

громадянина _____,

(країна)

(прізвище, ім'я, по батькові користувача)

місце проживання (місцезнаходження) _____

документ, що посвідчує особу або підтверджує повноваження

(серія, номер, яким органом і коли виданий / офіційний лист (доручення))

ЗАЯВА

Прошу оформити мене як користувача документами Національного архівного фонду, що зберігаються у ЦДКФФА України ім. Г. С. Пшеничного.

Рік народження _____

Місце роботи, посада _____

Освіта, науковий ступінь, вчене звання _____

Мета роботи _____

(підготовка статті, монографії, дисертації, інші дослідження)

Тема (теми) роботи, хронологічні межі _____

Використання інформації архівних документів з комерційною метою _____

(так/ні)

Використання інформації шляхом розміщення в мережі Internet _____

(так/ні)

Контактна інформація: № телефону _____

E-mail _____

Із Порядком користування документами Національного архівного фонду, що належать державі, територіальним громадам, затвердженим наказом Міністерства юстиції України від 19 листопада 2013 року № 2438/5, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 21 листопада 2013 року за № 1983/24515, ознайомився(лась) і зобов'язуюсь його додержуватися.

Я даю згоду ЦДКФФА України ім. Г. С. Пшеничного на обробку моїх персональних даних з метою внесення до бази даних користувачів читального залу відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Зобов'язуюсь не використовувати з комерційною метою відомості, що містяться в документах НАФ, без укладання відповідного договору з власниками. Про наслідки використання копій кіновідеофотофонодокументів, що складають об'єкт авторського права, без відповідного дозволу від автора чи іншого суб'єкта авторського права на ці документи проінформована(ний). Оплату послуг архіву з відбору та копіювання аудіовізуальних документів гарантовано листом від «__» _____ 20__ р. № _____ (для юридичної особи-користувача).

Оплату послуг архіву з відбору та копіювання аудіовізуальних документів гарантую.

Підпис _____ (для фізичної особи-користувача)

(дата)

Підпис _____