Załącznik nr 1 do Regulaminu

 udostępniania zasobu archiwalnego NID

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

*(imię i nazwisko) (miejscowość, data)*

……………………..…………………………………………

*(adres korespondencyjny)*

…………………….…………………………………………

*(telefon kontaktowy)*

**Wniosek o udostępnienie i wykorzystanie**

**materiałów archiwalnych NID**

Proszę o udostępnienie przechowywanych w ………………………………………… następujących materiałów archiwalnych:

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

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

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

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

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

Powyższe materiały potrzebne mi są w celu:

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

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

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

 *(wymienić tytuł lub zagadnienie pracy, podać interes prawny)*

Przeznaczenie do publikacji:

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

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

 *(wymienić instytucję lub wydawnictwo)*

Forma udostępnienia materiałów:

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

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

 *(wgląd, skan, wypis)*

Proponowany termin udostępnienia:

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

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

Miejsce pracy i zajmowane stanowisko:

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

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

Powołuję się na załączone polecenie:

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

Przy korzystaniu z materiałów archiwalnych zobowiązuję się stosować do Regulaminu udostępniania zasobu archiwalnego NID wprowadzonego Zarządzeniem nr 19/2011 Dyrektora NID z dnia 9 maja 2011 r., a także do zaleceń pracownika udostępniającego materiały, zaś w pracy opartej na nich powoływać się na wykorzystywane źródła archiwalne i postępować zgodnie z przepisami prawa autorskiego.

……………………..…………………………………...

*(data, podpis)*

- 2 –

Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w zakresie imię, nazwisko, adres korespondencyjny, telefon kontaktowy) przez Narodowy Instytut Dziedzictwa z siedzibą w Warszawie, na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) w celu wykorzystania materiałów archiwalnych NID na okres trwania udostępnienia i do 12 miesięcy po jego zakończeniu.

………………………………..…………………...

*(data, podpis)*

Ponadto oświadczam że znane jest mi:

1. Administratorem przekazanych danych będzie Narodowy Instytut Dziedzictwa z siedziba w Warszawie.

2. Inspektorem Ochrony Danych osobowych w Narodowym Instytucie Dziedzictwa jest Pan Dominik Krasowski kontakt: iod@nid.pl

3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści podanych przez mnie danych oraz prawo do ich zmiany, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

4. Moją zgodę mogę wycofać w każdym czasie, w takiej samej formie jak jej wyrażenie, przy czym dotychczasowe przetwarzanie danych na podstawie zgody jest w pełni legalne.

5. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

………………………………..…………………...

*(data, podpis)*