

ГКУ РХ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ АРХИВ»

Дело пользователя № \_\_\_\_\_

**Анкета пользователя, работающего в читальном зале**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Гражданство \_\_\_\_\_
4. Место работы(учебы) и должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(полное название учреждения, его почтовый и электронный адрес, телефон)*
5. Образование, ученая степень, звание \_\_\_\_\_
6. Основание для проведения исследования \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(направление организации или по личному заявлению)*
7. Название темы, хронологические рамки \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Цель работы \_\_\_\_\_
9. Адрес регистрации по месту пребывания, номер телефона \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Адрес регистрации по месту жительства, номер телефона \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Номер мобильного телефона, электронный адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Серия и номер паспорта, кем и когда выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Обязательство-соглашение.**

Я, \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество)*

ознакомлен с действующим Порядком использования архивных документов в государственных и муниципальных архивах Российской Федерации и обязуюсь его выполнять.

Согласен с автоматизированной обработкой и хранением данных, указанных в анкете.

Обязуюсь соблюдать режим конфиденциальности в отношении ставшей мне известной информации, использование и распространение которой ограничено законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *должность сотрудника архива*

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.