Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 9 Dyrektora

Archiwum Państwowego w Siedlcach z dnia 1 czerwca 2018 r.

……...…………………………. Znak sprawy:.………………….....

(imię i nazwisko)

………………………………… Siedlce, dnia….…………………...

(adres)

…………………………………

…………………………………

(telefon)  **ARCHIWUM PAŃSTWOWE W SIEDLCACH**

**PODANIE**

Proszę o wydanie kserokopii/kopii cyfrowej/odpisu/wypisu/zaświadczenia/przeprowadzenia poszukiwań\* następujących dokumentów**:**………………………………………………….......

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

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

Wyżej wymienione dokumenty są mi potrzebne do celów\*:

🞎 genealogicznych 🞎 własnościowych 🞎 emerytalnych 🞎 innych

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

Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym cennikiem opłat za usługi Archiwum Państwowego w Siedlcach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Archiwum Państwowe w Siedlcach z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 7, 08-110 Siedlce, dobrowolnie udostępnionych moich danych osobowych (RODO) w celu realizacji zadań statutowych Archiwum Państwowego
w Siedlcach w zakresie udostępniania zasobu archiwalnego.

 …………………………………..

 (podpis)

Kopie: 🞎 odbiorę osobiście 🞎 proszę przesłać pocztą

🞎 kwituję odbiór…………………………………….......

\* zaznaczyć właściwe