

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA KORZYSTANIE
Z ARCHIWUM PARAFII ŚWIĘTEJ BARBARY
W CHORZOWIE**

Adresat:

.....
Imię i Nazwisko Proboszcza

I. Informacje dotyczące wnioskodawcy

.....
Imię i Nazwisko albo nazwa wnioskodawcy

Zawód

Tytuł naukowy lub zawodowy

Adres zamieszkania/siedziby wnioskodawcy:

Miejscowość **Poczta**

Kod pocztowy –

Ulica **nr domu**.....

Nr mieszkania

Państwo (dla osób stale zamieszkujących za granicą)

.....

Obywatelstwo

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

Miejscowość **Poczta**

Kod pocztowy –

Ulica**nr domu**.....

Nr mieszkania

Państwo

Obywatelstwo

Telefon kontaktowy

II

Informacje dotyczące prowadzonych badań naukowych:

1) temat prowadzonych badań naukowych:

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

2) zakres chronologiczny:

.....
.....

3) informacje ułatwiające identyfikację dokumentów:

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

4) przewidziany czas wykorzystania dokumentów:

.....

5) szczegółowe określenie zakresu i sposobu wykorzystania dokumentów:

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

III Zobowiązania wobec Archiwum Parafii

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) zobowiąże się do dostarczenia Archiwum Parafii 1 egzemplarza pracy ogłoszonej drukiem, w której wykorzystano materiały znajdujące się w niniejszym Archiwum;**
- 2) zapoznałem się z regulaminem Archiwum Parafii Św. Barbary**

.....

Miejscowość i data

.....

podpis wnioskodawcy