Archív ŽP a.s.
Kolkáreň 35
Podbrezová/976 81 Podbrezová

B á d a t e ľ s k ý l i s t

Meno a priezvisko, titul: *.....
Dátum a miesto narodenia: *.....rodné číslo: *.....
Adresa pobytu:
trvalého: *.....
telefón č., e-mail: **.....
prechodného: *.....
telefón, e-mail: **.....
Číslo občianskeho preukazu alebo iného preukazu totožnosti:.....
.....
Označenie témy štúdia:.....
.....
.....
Účel prístupu:.....
.....
.....
Vzťah žiadateľa k požadovaným archívnym dokumentom:
- pôvodca áno – nie
- právny nástupca áno – nie
- vlastník áno – nie

Meno, priezvisko a adresa fyzickej osoby alebo názov, sídlo a identifikačné číslo právnickej osoby, pre potreby ktorej sa žiada o prístup k archívnym dokumentom : *
.....
.....
.....
Podpísaný/á/ vyhlasuje, že sa oboznámil/a/ s §12 ods.5 Zákona č. 395/2002 z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov, že informácie z archívnych dokumentov použije len na účely uvedené v bádateľskom liste a uvedie názov archívu, názov archívneho fondu a názov a meno spracovateľa archívnej pomôcky, z ktorých získal informácie. Podpísaný/a/ ďalej vyhlasuje, že sa oboznámil s Bádateľským poriadkom Archívu ŽP a.s. a berie na vedomie, že v prípade hrubého porušenia tohto poriadku (odcudzenie, zničenie alebo poškodenie archívneho dokumentu), archív mu môže obmedziť prístup k súborom archívnych dokumentov a bude povinný uhradiť náklady na odstránenie spôsobenej škody alebo cenu odcudzeného alebo zničeného archívneho dokumentu.

V ..... dňa .....

čitateľný podpis:

---

* Súhlasím, aby moje osobné údaje boli v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z .z. o ochrane osobných údajov použité na evidenciu bádateľov v archíve Ž P a.s.

** Uvedenie údajov je dobrovoľné