.................................................................................................................................................................. organizačná zložka

................................................................................................................................................................. evidenčné číslo

# 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., fax č., e-mail:\* ........................................................................................................................

prechodného: ...........................................................................................................................................

telefón č., fax č., 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 pôvodcu: 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. Podpisaný/á/ ďalej vyhlasuje, že sa oboznámil/a/ s § 15 ods. 3 a 4 zákona č. 395/2002 Z. z. a berie na vedomie, že v prípade hrubého porušenia bádateľského 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.

dňa ................................................. čitateľný podpis

\* Uvedenie údajov je dobrovoľné

Osobitné povolenie udelil: .....................................................................................................................

**ZÁZNAM O ARCHÍVNYCH DOKUMENTOCH PREDLOŽENÝCH NA ŠTÚDIUM**

 