**ГКУСО «Государственный архив документов по личному составу Свердловской области»**

(Филиал ГКУСО «Государственный архив документов по личному составу Свердловской области»)

**Анкета пользователя, работающего в читальном зале**

Дело пользователя № \_\_\_\_
**Анкета пользователя, работающего в читальном зале**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Фамилия |  |
|  |  |
| 2. Имя |  |
|  |  |
| 3. Отчество (при наличии) |  |
|  |  |
| 4. Дата рождения |  |
|  |  |
| 5. Гражданство |  |
|  |  |
| 6. Место работы (учебы) и должность (при наличии) |  |
|  |
| *(полное название учреждения, его почтовый адрес и адрес электронный почты, телефон)* |
| 7. Образование, ученое звание, ученая степень (при наличии) |  |
|  |  |
|  |  |
| 8. Основание для проведения исследования |  |
| *(направление организации или по личному заявлению)* |
| 9. Тема, хронологические рамки |  |
|  |  |
| 10. Цель работы |  |
|  |  |
| 11. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) |  |
|  |  |
|  |  |
| 12. Адрес фактического проживания |  |
|  |  |
|  |  |
| 13. Номер контактного телефона (при наличии) |  |
|  |  |
| 14. Адрес электронной почты (при наличии) |  |
|  |  |
| 15. Вид, серия, номер и дата документа, удостоверяющего личность, а также орган, выдавший документ |
|  |
|  |  |
| 16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) сопровождающего лица |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Обязательство - соглашение** |  |
| Я, |  | , |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии)* |  |

ознакомлен с Порядком использования архивных документов в Государственном казенном учреждении Свердловской области «Государственный архив документов по личному составу Свердловской области» утвержденным приказом директора архива от 21.02.2018 № 7, составленным в соответствии с Порядком использования архивных документов в государственных и муниципальных архивах Российской Федерации, утверждённым приказом Росархива от 01.09.2017 № 143, и обязуюсь его выполнять.

Я согласен на обработку моих персональных данных, указанных в анкете, посредством внесения в информационную базу данных, в соответствии с [Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных](http://docs.cntd.ru/document/901990046)»5.

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

Температура тела\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, признаки инфекционных заболеваний отсутствуют.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_г. |  |  |  |  |
|  |  | *подпись* |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *должность, сотрудника архива**(филиала архива)* |  | *подпись* |  | *расшифровка подписи* |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ \_г. |  |  |  |  |