

**Informacje dla użytkownika:**

- Należy wypełnić tylko jasne pola – przy użyciu komputera lub czytelnie piśmem ręcznym.
- Na podstawie art. 51o ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 171 poz. 1396 z późn. zm.) oraz przepisów rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 10 lutego 2005 r. w sprawie określenia maksymalnej wysokości opłat za sporządzenie odpisu lub kopii dokumentacji o czasowym okresie przechowywania (Dz. U. Nr 28, poz. 240), sporządzenie odpisu lub kopii dokumentów z przebiegu zatrudnienia podlega opłacie. Zasady realizacji usług świadczonych w Archiwum i sposób ustalania opłat z tego tytułu określa Cennik stanowiący załącznik do zarządzenia Nr 4 Dyrektora Archiwum Państwowego w Zamościu z dnia 21 maja 2018 r., dostępny w czytelni, kancelarii i naszej stronie internetowej.
- Odpłatność z tytułu usługi zostanie ustalona po przeprowadzeniu kwerendy na podstawie przechowywanych materiałów dokumentujących zatrudnienie.

Termin załatwienia:

2 0 1

**A. Wnioskodawca**

Imię i nazwisko		Imię ojca	
Adres		Data urodzenia	
Telefon	E-mail		

**B. Określenie przedmiotu zamówienia**

Proszę o wydanie kopii lub odpisu dokumentacji zawierającej informacje dotyczące:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> okres zatrudnienia | <input type="checkbox"/> wysokość zarobków | <input type="checkbox"/> pracy w szczególnych warunkach |
|---|--|---|
- (zaznaczyć właściwe – zakreślając jeden lub więcej kwadratów)

**C. Informacje o zakładzie pracy**

Pełna nazwa	
Adres	

**D. informacje o zatrudnieniu**

Okres zatrudnienia	
Zajmowane stanowisko	
Nazwisko noszone w czasie zatrudnienia	
Informacje dodatkowe	

**E. Cel zamówienia**

W/w dokumenty potrzebne mi są do celów:

**F. Sposób odbioru zamówienia**

Zamawiane dokumenty (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> odbiorę osobiście | <input type="checkbox"/> proszę przesłać pocztą |
|--|---|

Oświadczam, że zapoznałem się z Cennikiem usług świadczonych w Archiwum Państwowym w Zamościu

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Archiwum Państwowe w Zamościu. Dane osobowe gromadzone są w zakresie niezbędnym do wykonania zleconych usług archiwalnych lub wydania uwierzytelnionych kopii dokumentów. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Archiwum jest realizacja obowiązku prawnego. Czas przechowywania danych osobowych zależy od kategorii archiwalnej akt sprawy. Dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego przetwarzania, w tym profilowania. Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do danych osobowych i informacji o ich przetwarzaniu, ich sprostowania i uzupełnienia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Na wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące przetwarzania danych osobowych w Archiwum odpowiada Inspektor Ochrony Danych: Bartosz Sierpniowski, e-mail: iod@zamosc.ap.gov.pl

**G. Informacja o dokonanych wpłatach (wypełnia pracownik Archiwum)**

Forma wpłaty	Kwota	Data	Podpis
--------------	-------	------	--------