

АНКЕТА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ, РАБОТАЮЩЕГО В ЧИТАЛЬНОМ ЗАЛЕ

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Гражданство _____

Место работы (учебы), должность _____

Основание для проведения исследований (направление организации или личное заявление)

Образование, ученая степень, звание _____

Тема и хронологические рамки исследования _____

Цель работы _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Телефон (домашний) _____ (служебный) _____ (сот.) _____

Электронный адрес _____

Паспорт (серия, номер, когда и кем выдан) _____

Обязательство-соглашение

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

ознакомлен (а) с действующими Правилами работы читального зала МБУ «КГА» и обязуюсь их выполнять. Согласен (согласна) с автоматизированной обработкой и хранением данных, указанных в анкете. Обязуюсь соблюдать режим конфиденциальности в отношении ставшей мне известной информации, использование и распространение которой ограничено законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ *подпись*

_____ *должность сотрудника архива*

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

« _____ » _____ 20__ г.