

Работу в читальном зале по
имеющимся архивным документам
разрешаю (не разрешаю)

Директору МБУ Архив
г.Кумертау

Директор МБУ Архив г.Кумертау

Подпись
расшифровка Дата

ЗАЯВЛЕНИЕ

(наименование организации, Ф.И.О. гражданина)

Прошу разрешить работу в читальном зале муниципального архива
г.Кумертау.

Цель и тема исследования : _____

хронологические рамки темы _____ ГОДЫ,
необходимость изучения архивных документов (указать виды)

Интересующие вопросы _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизация, накопление,
хранение, уточнение использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование,
уничтожение,

Дата

Подпись