

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЩЕДОСТУПНЫХ ДОКУМЕНТОВ
В ЧИТАЛЬНОМ ЗАЛЕ ЛАТВИЙСКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО АРХИВА

Имя, фамилия _____

Год рождения _____

Задeклapиpованный адрес: Страна _____

Город, край, волость _____

Улица, дом, квартира (или название дома) _____

Место работы / юридическое лицо (если исследование проводится по его поручению) или факультет учебного заведения (если исследование проводится для учебы)

Название _____

Адрес _____

Телефон _____ эл. почта _____

Образование _____

Ученая степень _____

Тема исследования _____

Хронологические рамки _____

Цель исследования _____

Приложенные документы _____

(следует указать и приложить документ, удостоверяющий полномочие, если исследование проводится по поручению места работы или юридического лица, и др. документы)

Удостоверяю, что:

- ознакомился(-ась) с *Порядком использования документов в читальных залах Латвийского национального архива* и обязуюсь его соблюдать, а также использовать полученную из архивных документов информацию согласно нормативным актам Латвийской Республики;
- меня информировали об обязанности соблюдать требования Регламента Европарламента и Совета Европы № 2016/679 от 27 апреля 2016 года о защите данных физических лиц в отношении обработки личных данных и свободном обороте этих данных, которым отменяется директива 95/46/ЕС (Общий регламент по защите данных) при обработке данных других физических лиц, полученных из архивных документов (в т.ч. сборе, хранении, разглашении, публикации);
- если я как физическое лицо буду фотографировать и получу копии документов для личных или научных целей, я буду соблюдать требования по защите данных физических лиц, не буду разглашать чужих личных данных и буду использовать полученные копии документов исключительно в личных или научных целях.

(Место, дата)

(Личная подпись)

Прочие сведения о заявителе (указываются добровольно на основании согласия заявителя*)

Контактный телефон _____ эл. почта _____

Прочая информация _____

* Удостоверяю, что в разделе заявления «**Прочие сведения о заявителе**» добровольно предоставляю сведения о себе и разрешаю Латвийскому национальному архиву вести обработку моих личных данных с целью связи со мной. Меня информировали о моих правах по обработке личных данных (в том числе о праве отозвать согласие на обработку) и о том, что они установлены приложением 15 *Порядка использования архивных документов в читальных залах Латвийского национального архива*, а также доступны публично на сайте ЛНА в интернете (<https://www.arhivi.gov.lv/>).

(Место, дата)

(Личная подпись)