**VLOGA ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ ARHIVSKEGA GRADIVA**

*Uporabnike poštne storitve GMAIL prosimo, da glede našega odgovora oz. rešitve vloge preverijo tudi predal Vsiljena pošta (Spam)*.

**ŠOLSKA DOKUMENTACIJA**

**Pokrajinski arhiv Maribor, ID št.\_\_\_\_\_\_\_**

**VLAGATELJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek oz. naziv pravne osebe: |  |
|  |  |
| Naslov oz. sedež:  |  |
|  |  |
| Vrsta in številka osebnega dokumenta (fizične osebe): |  |
|  |  |
| Osebno ime zakonitega zastopnika pravne osebe: |  |
|  |  |
| Matična številka pravne osebe: |  |

**KONTAKTNI PODATKI VLAGATELJA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon  |  | E-pošta |  |

**Nastopam kot stranka v uradnem postopku** DA NE

|  |  |
| --- | --- |
|  Vrsta uradnega postopka: |  |
|  |  |
|  Naziv organa, ki postopek vodi:  |  |

**Izražam pravni interes za uvedbo ali udeležbo v uradnem postopku** DA NE

 Namen uporabe arhivskega gradiva – pravni interes:

|  |
| --- |
|  |

**ŽELIM KOPIJE NASLEDNJIH DOKUMENTOV:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv šole: |  |
|  |  |
| Ime in priimek v času šolanja: |  | Datum rojstva: |  |
|  |  |  |  |
| Letnica vpisa: |  | Letnica zaključka: |  |
|  |  |
| Poklic: |  |
|  |  |
| Vrsta listine: |  |

Z oddajo podpisane vloge izjavljam, da sem seznanjen s svojimi obveznostmi in omejitvami glede uporabe podatkov iz 65. člena ZVDAGA (Uradni list RS, št. 30/06 in 51/14) in 3. člena ZAGOPP (Uradni list RS, št. 85/16), na katere bi lahko naletel ob uporabi arhivskega gradiva ter da bom tako pridobljene podatke varoval v skladu s tem zakonom ter zakonodajo s področja varovanja osebnih podatkov, varovanja tajnih podatkov, davčne tajnosti.

S podpisom potrjujem resničnost navedenih podatkov.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Podpis uporabnika (l.r.):  |  |