

VLOGA ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ ARHIVSKEGA GRADIVA

ŠOLSKA DOKUMENTACIJA

Pokrajinski arhiv Maribor, ID št. _____

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

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.):