

VLOGA ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ ARHIVSKEGA GRADIVA

Pokrajinski arhiv Maribor, ID št. _____

Podatki uporabnika (izpolni fizična oseba)

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov uporabnika: _____

Podatki uporabnika (izpolni pravna oseba)

Naziv in naslov: _____

Osebno ime zakonitega zastopnika: _____

Matična številka: _____

/ vpis v sodni ali poslovni register/

Kontaktne podatke uporabnika (telefon, e-pošta): _____

Namen uporabe arhivskega gradiva oz. Vrsta uradnega postopka – pravni interes:

Naziv organa, ki postopek vodi: Pokrajinski arhiv Maribor, Glavni trg 7, 2000 Maribor
tel. 02/228-50-24, E: vloge@pokarh-mb.si

Želim vpogled v naslednje dokumente:

Podpisani 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.

Datum: _____

Podpis uporabnika: _____