|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 1 do Regulaminu wprowadzonego  Zarządzeniem nr 23 Dyrektora APW z dnia 10.10.2018 r. |

## Archiwum Państwowe w Warszawie Archiwum Dokumentacji Osobowej i Płacowej

## w Milanówku

## ZGŁOSZENIE UŻYTKOWNIKA DOKUMENTACJI NIEARCHIWALNEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Możliwości wysłania Zgłoszenia - patrz: zakładka Kontakt/Dane teleadresowe na stronie internetowej APW.* | | |
| Zgodnie z art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; dalej: **RODO**) Archiwum Państwowe w Warszawie  (dalej: APW) informuje, iż:  1. Administratorem Pani/Pana danych jest Dyrektor Archiwum Państwowego w Warszawie z siedzibą przy ulicy Krzywe Koło 7  w Warszawie (kod pocztowy 00-270).  2. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją zadań statutowych APW, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz c RODO, przez okres niezbędny do zrealizowania Pani/Pana wniosku o udostępnienie materiałów archiwalnych.  3. Podane dane nie będą przekazywane podmiotom trzecim. Mogą być udostępniane wyłącznie instytucjom upoważnionym  z mocy prawa, np. organom wymiaru sprawiedliwości.  4. Przekazane dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu i nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej w celach innych niż realizacja zadań statutowych.  5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.  6. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO lub inne przepisy określające sposób przetwarzania i ochrony danych osobowych.  7. Pytania, wnioski i żądania w sprawach przetwarzania i ochrony danych osobowych może Pani/Pan kierować do naszego inspektora ochrony danych na adres:   * e-mail: iod@warszawa.ap.gov.pl (podany adres mailowy nie służy do przesyłania Zgłoszeń); * adres korespondencyjny: Archiwum Państwowe w Warszawie, ul. Krzywe Koło 7, 00-270 Warszawa.   8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji Pani/Pana wystąpienia o udostępnienie materiałów archiwalnych.  9. Podane dane będą przechowywane przez APW przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt wprowadzonym zarządzeniem nr 22 Naczelnego Dyrektora Archiwów Państwowych z dnia 27 grudnia 2023 r.  10. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. | | |
| DANE UŻYTKOWNIKA | | |
| imię i nazwisko |  | |
| adres miejsca zamieszkania | |  |
| adres do korespondencji  (podawać, jeśli jest inny niż stałe miejsce zamieszkania) | | |
| rodzaj i numer dokumentu tożsamości | | |
| dane ułatwiające kontakt, nr telefonu adres e-mail | | |
| INFORMACJE O POSZUKIWANIACH | | |
| cel i przedmiot poszukiwań | | |
| Zapoznałem się z „*Regulaminem korzystania z dokumentacji niearchiwalnej* ”.  *podpis*  *data* | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| ZAŁĄCZNIK DO ZGŁOSZENIA UŻYTKOWNIKA DOKUMENTACJI NIEARCHIWALNEJ |
| Nazwy zbiorów dokumentacji niearchiwalnej objętych zgłoszeniem |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Zamówienie na wykonanie potwierdzonej za zgodność dokumentacji  niearchiwalnej objętych zgłoszeniem |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ADNOTACJE PRACOWNIKA DYŻURUJĄCEGO DOTYCZĄCE UDOSTĘPNIANIA MATERIAŁÓW ARCHIWALNYCH** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE Ja, niżej podpisany, oświadczam, że informacje uzyskane na podstawie udostępnionej dokumentacji niearchiwalnej wykorzystam w sposób nienaruszający praw lub wolności obywateli, wynikających z przepisów chroniących dobra osobiste lub dane osobowe. |
|  |

*podpis*

*data*

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE Ja, niżej podpisany, oświadczam, że prowadzę do celów prywatnych badania genealogiczne dotyczące członków własnej rodziny. W stosunku do osób, których danych poszukuję, pozostaję w następującym stopniu pokrewieństwa |
|  |

*podpis*

*data*