

Приложение № 2  
к п. 2.2 Правил работы  
в читальных залах ГКБУ «ГАПК»

Государственное краевое бюджетное учреждение  
«Государственный архив Пермского края»

Дело пользователя № \_\_\_\_\_

**Анкета пользователя, работающего в читальном зале**

1. Фамилия\* \_\_\_\_\_

2. Имя\* \_\_\_\_\_

3. Отчество (при наличии)\* \_\_\_\_\_

4. Дата рождения\* \_\_\_\_\_

5. Гражданство\* \_\_\_\_\_

6. Место работы (учебы) и должность (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полное название учреждения, его почтовый адрес и адрес электронный почты, телефон)

7. Образование, ученое звание, ученая степень (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Основание для проведения исследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(направление организации или по личному заявлению)

9. Тема, хронологические рамки\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Цель работы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Адрес фактического проживания\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Номер контактного телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

14. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. Вид, серия, номер и дата документа, удостоверяющего личность, а также орган, выдавший документ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) сопровождающего лица \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Обязательство-соглашение

Я, \_\_\_\_\_,

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

ознакомлен с Правилами работы в читальных залах государственного краевого бюджетного учреждения «Государственный архив Пермского края» и обязуюсь их выполнять.

Я согласен на обработку моих персональных данных, указанных в анкете, посредством внесения в информационную базу данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обязуюсь соблюдать режим конфиденциальности в отношении ставшей мне известной информации, использование и распространение которой ограничено законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Должность работника архива

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
\* Поля, обязательные для заполнения