

**Informacje dla składającego - przeczytać przed wypełnieniem**

- Należy wypełnić tylko jasne pola – przy użyciu komputera lub czytelnie piśmem ręcznym.
- Zasady realizacji usług świadczonych w AP w Zamościu i sposób ustalania opłat z tego tytułu określa Cennik stanowiący załącznik do zarządzenia Nr 4 Dyrektora Archiwum Państwowego w Zamościu z dnia 21 maja 2018 r., dostępny w czytelni, kancelarii i na naszej stronie internetowej.
- W przypadku ustalenia przez APZ zaliczki (część D formularza), zamówienie zostanie zrealizowane po jej wpłaceniu (gotówką w kasie Archiwum, przekazem pocztowym lub przelewem na rachunek bankowy nr: 47 1010 1339 0016 6122 3100 0000)
- Archiwum zastrzega sobie, że rzeczywisty czas poszukiwań może odbiegać od szacowanego, o czym Użytkownik zostanie poinformowany.

Data wpływu

Znak

Ref.

**A. Wnioskodawca**

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

E-mail:

**B. Określenie przedmiotu zamówienia****Proszę o wydanie uwierzytelnionej kopii / uwierzytelnionego odpisu / zaświadczenia:**

(Prosimy opisać poszukiwany dokument - jego rodzaj, przez kogo został sporządzony, miejsce i datę sporządzenia - lub fakt, którego ma dotyczyć poszukiwany dokument. Dokładny opis skraca czas poszukiwań)

**C. Cel zamówienia****D. Szacunkowe koszty (wypełnia pracownik APZ)**

W/w dokument potrzebny mi jest do celów:

Szacunkowy koszt:

zł

Zaliczka:

zł

podpis pracownika

Oświadczam, że zapoznałem się z Cennikiem usług świadczonych w Archiwum Państwowym w Zamościu i zostałem poinformowany o przewidywanych kosztach zamawianej usługi.

.....  
Data.....  
Czytelny podpis

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Archiwum Państwowe w Zamościu. Dane osobowe gromadzone są w zakresie niezbędnym do wykonania zleconych usług archiwalnych lub wydania uwierzytelnionych kopii dokumentów. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Archiwum jest realizacja obowiązku prawnego. Czas przechowywania danych osobowych zależy od kategorii archiwalnej akt sprawy. Dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego przetwarzania, w tym profilowania. Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do danych osobowych i informacji o ich przetwarzaniu, ich sprostowania i uzupełnienia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Na wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące przetwarzania danych osobowych w Archiwum odpowiada Inspektor Ochrony Danych, e-mail: iod@zamosc.ap.gov.pl

**E. Informacja o dokonanych wpłatach (wypełnia pracownik APZ)**

Zaliczka

Forma wpłaty

Data

Podpis

Opłata końcowa

Forma wpłaty

Data

Podpis