Archív Slovenského banského múzea, Kammerhofská 2, 969 01 Banská Štiavnica

.....

názov a adresa archívu

.....

evidenčné číslo

BÁDATEĽSKÝ LIST

Meno a priezvisko, titul: .....

Dátum a miesto narodenia: ..... rodné číslo: .....

Adresa pobytu:

trvalého: .....

telefón č., fax č., e-mail:* .....

prechodného: .....

telefón č., fax č., e-mail: * .....

Číslo občianskeho preukazu alebo iného preukazu totožnosti:

.....

Označenie témy štúdia:

.....

.....

Účel prístupu:

.....

.....

Vzťah žiadateľa k požadovaným archívnym dokumentom:

- pôvodca: áno – nie
- právny nástupca pôvodcu: áno – nie
- vlastník: áno – nie

Meno, priezvisko a adresa fyzickej osoby alebo názov, sídlo a identifikačné číslo právnickej osoby, pre potreby ktorej sa žiada o prístup k archívnym dokumentom:

.....

.....

.....

Podpísaný(á) vyhlasuje, že sa oboznámil(a) s § 12 ods. 5 zákona č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov, že informácie z archívnych dokumentov použije len na účely uvedené v bádateľskom liste a uvedie názov archívu, názov archívneho fondu a názov a meno spracovateľa archívnej pomôcky, z ktorých získal informácie. Podpísaný(á) ďalej vyhlasuje, že sa oboznámil(a) s § 15 ods. 3 a 4 zákona č. 395/2002 Z. z. a berie na vedomie, že v prípade hrubého porušenia bádateľského poriadku (odcudzenie, zničenie alebo poškodenie archívneho dokumentu), archív mu môže obmedziť prístup k súborom archívnych dokumentov a bude povinný uhradiť náklady na odstránenie spôsobenej škody alebo cenu odcudzeného alebo zničeného archívneho dokumentu.

V ..... dňa..... .....

čitateľný podpis

* Uvedenie údajov je dobrovoľné