

MATIČNI LIST



Zgodovinski arhiv Ljubljana

Identifikacijska oznaka: _____
(izpolni arhiv)

FIZIČNA OSEBA		PRAVNA OSEBA	
Ime in priimek		Ime	
Stalno bivališče		Sedež	
Datum rojstva		Matična številka	
Državljanstvo		Ime in priimek uporabnika	
		Datum rojstva	
		Razmerje do pravne osebe	

IZJAVA

Podpisani izjavljam, da sem seznanjen s svojimi obveznostmi in omejitvami glede uporabe podatkov iz 65. člena ZVDAGA-A, s katerimi se bom seznanil v primerih dostopa do arhivskega gradiva na podlagi 66. in 68. člena tega zakona; s svojimi obveznostmi in omejitvami glede uporabe podatkov iz 65. člena zakona, na katere bom lahko naletel ob uporabi arhivskega gradiva, ki sicer s strani izročitelja ni bilo označeno kot nedostopno, oziroma ki vsebuje osebne podatke; tako pridobljene podatke bom varoval v skladu s tem zakonom ter zakonodajo s področja varovanja osebnih podatkov, varovanja tajnih podatkov, davčnih in poklicnih skrivnosti ter da je zloraba navedenih podatkov sankcionirana v kazenskem zakoniku in drugih predpisih in da prevzemam vso materialno odgovornost za zlorabo navedenih podatkov.

Datum: _____

Podpis uporabnika:

Podpis delavca arhiva:

Uradni zaznamki, povezave: