**MATIČNI LIST**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikacijska oznaka:** |  |
| (*izpolni arhiv*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **F I Z I Č N A O S E B A** | **P R A V N A O S E B A** |
| **Ime in priimek\*** |       | **Naziv\*\*** |       |
| **Stalno bivališče\****(ulica in hišna številka, kraj, pošta)* |       | **Sedež\*\****(ulica in hišna številka, kraj, pošta)* |       |
| **Telefon\*** |       | **Matična številka\*\*** |       |
| **E-pošta\*** |       | **Ime in priimek uporabnika\*\*** |       |
| **Vrsta in številka osebnega dokumenta\*** |       | **Vrsta in številka osebnega dokumenta\*\*** |       |
| **Datum rojstva** |       | **Datum rojstva** |       |
| **Državljanstvo** |       | **Razmerje do pravne osebe\*\*** |       |

*\*Vpis je obvezen.*

*\*\*Vpis je obvezen, če uporabnik nastopa v imenu pravne osebe.*

|  |
| --- |
| **Uradni zaznamki, povezave:**(*izpolni arhiv*) |

**IZJAVA**

**Ime in priimek**      …………………………………………………………………………...............

**rojen/a**      …………….. **stanujoč/a**      ………………..………………………..…...........

*Izjavljam, da sem seznanjen s pogoji uporabe in dostopnosti arhivskega gradiva skladno z Zakonom o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva in arhivih (ZVDAGA, Uradni list RS, št. 30/06, 51/14), njegovimi podzakonskimi akti in Zakonom o* [*arhivskem gradivu, ki vsebuje osebne podatke o zdravljenju pacienta*](http://www.uradni-list.si/1/content?id=128893) *(ZAGOPP, Uradni list RS, št. 85/16).*

*Izjavljam, da sem seznanjen s svojimi obveznostmi in omejitvami glede uporabe podatkov iz 65. člena ZVDAGA ter 3. člena ZAGOPP, s katerimi bi se seznanil v primerih dostopa do arhivskega gradiva na podlagi 66. in 68. člena ZVDAGA ter 6. člena ZAGOPP, ter da bom podatke uporabil samo za namen, za katerega mi je bil omogočen izjemen dostop.*

*Izjavljam, da sem seznanjen s svojimi obveznostmi in omejitvami glede uporabe podatkov iz 65. člena ZVDAGA, na katere bi lahko naletel ob uporabi arhivskega gradiva, ki sicer s strani izročitelja ni bilo označeno kot nedostopno, oziroma vsebuje varovane podatke ter da bom tako pridobljene podatke varoval v skladu s tem zakonom ter zakonodajo s področja varovanja osebnih podatkov, varovanja tajnih podatkov in davčne tajnosti.*

*Izjavljam, da sem seznanjen, da je zloraba navedenih podatkov sankcionirana v Kazenskem zakoniku, Zakonu o varstvu osebnih podatkov in drugih predpisih ter da prevzemam vso materialno odgovornost za zlorabo navedenih podatkov.*

*Arhivsko gradivo bom uporabljal na način, da se ohrani v urejenem stanju in ga ne bom poškodoval. V primeru povzročitve škode, bom kril stroške restavratorskih in konservatorskih posegov. Če bom arhivsko gradivo uporabljal nepravilno ali kakorkoli drugače kršil čitalniški red, sem seznanjen s tem, da me v primeru nadaljevanja kršitve tudi po opozorilu pooblaščenega uslužbenca arhiv iz čitalnice tudi odstrani. Arhiv lahko tudi začasno prepove uporabo arhivskega gradiva obiskovalcu, ki ne upošteva določb čitalniškega reda.*

*Reprodukcije bom uporabljal/a zgolj v študijske oziroma znanstvene namene in ne za objavo (tipkopisi seminarskih, diplomskih, magistrskih nalog in doktorskih disertacij ne štejejo med publikacije) ali drugo javno predstavitev.*

*Pred morebitno objavo ali drugo javno predstavitvijo reproduciranega arhivskega gradiva bom pridobil dovoljenje arhiva za uporabo arhivskega gradiva.*

*Seznanjen sem, da sem kazensko in odškodninsko odgovoren za zakonito uporabo reprodukcij ter varovanje podatkov iz 65. člena ZVDAGA, 3. člena ZAGOPP in pravic intelektualne lastnine.*

*Zavezujem se, da bom pri morebitni objavi reprodukcij v publikaciji navedel arhiv kot vir gradiva in ustrezno citiral objavljeno arhivsko gradivo ter arhivu izročil en (1) izvod publikacije.*

**Kraj in datum** ………………………………………

**Podpis uporabnika** **Podpis zaposlenega v čitalnici**

…………………………………….. …………………………………..