Poradové číslo	*Názov súboru archívnych dokumentov (značka fondu–signatúra)*	*Množstvo*	*Predložené dňa*	*Podpis bádateľa*	*Vrátené dňa*	*Podpis zamestnanca archívu*	*Poznámky*

MINISTERSTVO VNÚTRA SLOVENSKEJ REPUBLIKY
ŠTÁTNY ARCHÍV V TRNAVE
Štefánikova 7, 917 38 Trnava

……..
evidenčné číslo

B Á D A T E Ľ S K Ý L I S T

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*

Osobitné povolenie udelil: .....

ZÁZNAM O ARCHÍVNYCH DOKUMENTOCH PREDLOŽENÝCH NA ŠTÚDIUM

Poradové číslo	*Názov súboru archívnych dokumentov (značka fondu-signatúra)*	*Množstvo*	*Predložené dňa*	Podpis bádateľa	*Vrátené dňa*	Podpis zamestnanca archívu	*Poznámky*