

**MINISTERSTVO VNÚTRA SLOVENSKEJ REPUBLIKY**  
**ŠTÁTNY ARCHÍV V NITRE**  
pracovisko Archív Topoľčany  
Pod kalváriou 2140, 955 01 Topoľčany

---

Naše číslo:

V Topoľčanoch, dňa

**Ž i a d o s ť**

**o súhlas používať vlastné reprografické zariadenie na vyhotovenie kópií**

Žiadateľ: .....

Adresa: .....

Telefón č.: ..... Fax č.: ..... E-mail: .....

**Žiadam o súhlas používať vlastné reprografické zariadenie na vyhotovenie kópií týchto archívnych dokumentov:**

Názov archívneho fondu/zbierky	Ukladacia jednotka (škafuľa, fascikel) číslo	Údaje o archívnom dokumente (počet listov, číslo, signatúra)
Poznámky:		

**Pri vyhotovení kópií použijem:**

fotoaparát                       kameru                       iné .....

**Účel vyhotovenia kópií:**

vedecký       školský       vzdelávací       komerčný (čl. 20 ods. 1 písm. c)

**Kópia je určená na zverejnenie na internete:**

áno       nie

Podpísaný/á/ 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, poškodenie archívneho dokumentu, alebo použitie vlastného reprografického zariadenia bez súhlasu archívu) mu archív môže obmedziť prístup k súborom archívnych dokumentov a bude povinný uhradiť náklady na odstránenie spôsobenej škody alebo cenu odcudzeného alebo zničeného archívneho dokumentu.

**Svojim podpisom DÁVAM SÚHLAS na spracovanie osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a v súvisiacej dokumentácii podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov na účely spracovania tejto žiadosti.**

Dátum: .....

Podpis: .....

**Súhlasím – nesúhlasím**

Dátum:

PhDr. Soňa Šumová  
vedúca archívu