

# MINISTERSTVO VNÚTRA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

## ŠTÁTNY ARCHÍV V PREŠOVE

špecializované pracovisko Spišský archív v Levoči

Námestie Majstra Pavla 7, 054 45 Levoča

.....  
evidenčné číslo

### BÁDATEĽSKÝ LIST

Meno a priezvisko, titul: .....

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

Adresa pobytu:

trvalého .....

telefón, e-mail: .....

prechodného .....

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 v znení neskorších predpisov 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) 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.

V ..... dňa .....

.....

čitateľný podpis

Osobitné povolenie na štúdium udelil: .....



