|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Государственное бюджетное учреждение Московской области «Московский областной архивный центр» |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Анкета пользователя** |  |  |  |  |
|  | Фамилия |  |  |  |  |  |  |
|  | Имя |  | Отчество |  |  |  |
|  | Дата рождения |  | Гражданство |  |  |  |
|  | Место работы и должность |  |  |  |
|  | Образование, ученое звание, ученая степень |  |  |  |
|  | Тема и цель исследования, хронологические рамки |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Адрес |  |  |  |
|  | Контактный телефон |  |  |  |
|  | Адрес электронной почты (при наличии) |  |  |  |
|  | Серия и номер паспорта |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Обязательство-соглашение Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)ознакомлен с Порядком использования архивных документов в читальном зале ГБУ Московской области МОАЦ, и обязуюсь его выполнять. Я согласен(на) на обработку моих персональных данных, указанных в анкете, посредством внесения в информационную базу данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Обязуюсь соблюдать режим конфиденциальности в отношении ставшей мне известной информации, использование которой ограничено законодательством Российской Федерации.«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи) |  |