|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 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) | | | | | | | | | | | |  |