***WZÓR***  Olsztyn, dnia …………………….

…………………………………..

Nazwa instytucji lub imię i nazwisko

…………………………………..

Adres

…………………………………..

Numer telefonu

**Warmińsko-Mazurski   
Wojewódzki Konserwator Zabytków/**

**Kierownik Delegatury w Elblągu/Ełku**

**WNIOSEK\***

**O UDOSTĘPNIENIE MATERIAŁÓW ZE ZBIORÓW ARCHIWALNYCH**

**WOJEWÓDZKIEGO KONSERWATORA ZABYTKÓW**

Proszę o umożliwienie osobistego korzystania z dokumentacji znajdujących się w zasobach Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Olsztynie/Delegaturach w Elblągu i Ełku:

……………………………………………………………………………………..………………...

…………………………………………………………………………………….….……………...

………………………………………………………………………………………..……………...

……………………………………………………………………………………….….…………...

…………………………………………………………………………………………..…………...

……………………………………………………………………………………….….…………...

Powyższe materiały potrzebne mi są do pracy

:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(tytuł zagadnienia)

*Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami udostępnienia materiałów archiwalnych i dokumentacji niearchiwalnej przechowywanej w archiwum Warmińsko-Mazurskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków i zobowiązuję się do jego przestrzegania, a w pracy opartej na udostępnionych materiałach powoływać się na źródło i postępować zgodnie z przepisami prawa autorskiego oraz zobowiązuję się* *do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych występujących w zbiorach archiwalnych*

Podpis

\* Zgoda WKZ na korzystanie z zasobów archiwum nie jest równoznaczna ze zgodą na ewentualne publikacje .