



**ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

вул. Підвальна, 13, м. Львів, 79008, тел. (032) 235-47-22, 235-53-50

E-mail: archive_lviv@arch.gov.ua Web http://www.archivelviv.gov.ua Код ЄДРПОУ 03494505

**Директору Державного архіву
Львівської області Мартенс І.Є.**

**Заява про надання доступу
до архівної інформації репресивних органів**

Громадянина _____ (країна)

ПІБ _____

документ, що посвідчує особу або підтверджує повноваження

_____ (серія, номер, яким органом і коли виданий / офіційний лист (доручення)
який постійно проживає за адресою

Номер телефону _____ Факс _____ E-mail _____

Рік народження _____

Місце роботи, посада _____

Освіта, науковий ступінь, вчене звання _____

ЗАЯВА

Прошу надати доступ до архівної інформації репресивних органів комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років, які зберігаються у Державному архіві Львівської області та:

- оформити мене як користувача у читальному залі для самостійної роботи з документами
- виконати мій запит
- надати копії документів

Мета роботи

_____ (стаття, монографія, дисертація, сімейна історія)

Тема (теми) роботи, хронологічні межі

**Архівна інформація репресивних органів, яка мені необхідна:
назва фонду, справи, документу; мої запитання:**

Копіювання:

- власними засобами (фотоапарат, камера)
- технічними засобами архіву: ксерокопії цифрові копії

З Порядком використання архівних справ фондів репресивних органів комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років, які зберігаються у Державному архіві Львівської області та з Порядком користування документами НАФ ознайомився(лась) і зобов'язуюсь його дотримуватися _____ (підпис)

Я, (ПІБ) _____ ознайомлений із Законом України від 9 квітня 2015 року № 316-VIII «Про доступ до архівів репресивних органів комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років» і несу повну відповідальність за форму та зміст поширеної мною архівної інформації репресивних органів, а також за всі можливі правові наслідки такого поширення _____ (підпис)

Відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду Державному архіву Львівської області на зберігання і обробку своїх персональних даних з метою:

1. допуску до роботи з архівними документами _____ (підпис)
2. оприлюднення на веб-сайті Держархіву факту роботи в архіві та тематики дослідження (за бажанням заявника) _____ (підпис)

Дата _____

Підпис _____