**VLOGA ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ ARHIVSKEGA GRADIVA**

IDENTIFIKACIJSKI PODATKI UPORABNIKA (izpolni fizična oseba)

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Naslov prebivališča |  |
| Vrsta in št. osebnega dokumenta |  |

IDENTIFIKACIJSKI PODATKI UPORABNIKA (izpolni pravna oseba)

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv |  |
| Sedež |  |
| Matična številka |  |
| Osebno ime zakonitega zastopnika |  |

Kontaktni podatki uporabnika (telefon, e-pošta):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 izražam pravni interes za uvedbo ali udeležbo v postopku

 nastopam kot stranka v uradnem postopku

Vrsta uradnega postopka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv organa, ki postopek vodi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Želim vpogled v naslednje dokumente (*pri vsakem dokumentu navesti razlog*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisani izjavljam, da sem seznanjen s svojimi obveznostmi in omejitvami glede uporabe podatkov iz 65. člena ZVDAGA (Uradni list RS, št. 30/06 in 51/14) in 3. člena ZAGOPP (Uradni list RS, št. 85/16), na katere bi lahko naletel ob uporabi arhivskega gradiva ter da bom tako pridobljene podatke varoval v skladu s tem zakonom ter zakonodajo s področja varovanja osebnih podatkov, varovanja tajnih podatkov, davčne tajnosti.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis uporabnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI OTTENIMENTO DATI DAL MATERIALE ARCHIVISTICO**

DATI IDENTIFICATIVI DELL’UTENTE (per persone fisiche)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Tipologia e numero di documento di identificazione personale |  |

DATI IDENTIFICATIVI DELL’UTENTE (per presone giuridiche)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Sede legale |  |
| Numero di matricola (identificazione) |  |
| Nome personale del rappresentante legale |  |

Dati di recapito dell’utente (telefono, indirizzo posta elettronica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 dichiaro di avere l’interesse giuridico per avviare o partecipare in un procedimento

 agisco come parte in un procedimento ufficiale

Tipo di procedimento ufficiale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione dell’organo che conduce il procedimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Richiedo di poter consultare i seguenti documenti (specificare il motivo per ogni documento)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei propri obblighi e delle limitazioni poste all’uso dei dati specificati all’articolo n° 65 della Legge sulla tutela del materiale documentario e archivistico e sugli archivi (ZVDAGA, Gazzetta Ufficiale della RS, n° 30/6 e 51/14) e all’articolo n° 3 della Legge sul materiale archivistico che contiene dati personali sulla cura del paziente (ZAGOPP, Gazzetta Ufficiale della RS, n° 85/16), di cui venissi conoscenza durante la consultazione del materiale archivistico, e di tutelare i dati così ottenuti in conformità a queste leggi e alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, della segretezza e del segreto fiscale.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’utente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_