

Областное государственное казенное учреждение  
«Государственный архив новейшей истории Костромской области»  
ОГКУ «ГАНИКО»

Анкета сопровождающего лица

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Дата рождения \_\_\_\_\_

5. Гражданство \_\_\_\_\_

6. Место работы (учебы) и должность (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полное название учреждения, его почтовый адрес и адрес электронный почты, телефон)

7. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

8. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

9. Номер контактного телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

10. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

11. Вид, серия, номер и дата документа, удостоверяющего личность,  
а также орган, выдавший документ \_\_\_\_\_

12. Фамилия, имя, отчество (при наличии) сопровождаемого лица \_\_\_\_\_

Обязательство-соглашение

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ознакомлен с Порядком использования архивных документов в  
государственных и муниципальных архивах Российской Федерации,

утвержденным приказом Росархива от 01.09.2017 N 143, и обязуюсь его выполнять.

Я согласен на обработку моих персональных данных, указанных в анкете, посредством внесения в информационную базу данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"

Обязуюсь соблюдать режим конфиденциальности в отношении ставшей мне известной информации, использование и распространение которой ограничено законодательством Российской Федерации.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

должность сотрудника архива

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.