



ARCHIWUM PAŃSTWOWE  
W GDAŃSKU

## Rewers elektroniczny Oddział Gdynia

---

Uwaga!!! Rewersy elektroniczne prosimy składać z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Archiwum Państwowe w Gdańsku z siedzibą w Gdańsku przy ul. Wałowa 5, 80-858 Gdańsk, moich danych osobowych zawartych w formularzu oraz danych uzyskanych w wyniku profilowania, w celu korzystania z usług oferowanych przez Archiwum Państwowe w Gdańsku, w zakresie i na warunkach określonych w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. 2017 poz. 570) oraz regulacja określająca działania Archiwów Państwowych zgodnie z wymogami określonymi na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 1 i ust. 1a ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1506 i 1948).

### Sposób wyrażenia zgody i sposób odwołania zgody, jest realizowany:

- a) za pomocą formularza pisemnego dla usług realizowanych drogą papierową i adresowany na sekretariat Archiwum Państwowego w Gdańsku na adres: ul. Wałowa 5, 80-858 Gdańsk,
- b) jak i drogą elektroniczną dla usług świadczonych drogą elektroniczną poprzez wysłanie wiadomości z numerem sprawy bądź wniosku o tytule „TAK” bądź „NIE” na adres [apgda@gdansk.ap.gov.pl](mailto:apgda@gdansk.ap.gov.pl).

Imię \*

Nazwisko \*

Adres e-mail \*

Nazwa zespołu archiwalnego \*

Sygnatura jednostki archiwalnej \*

Data wizyty w pracowni naukowej \*

Uwagi

Przepisz kod



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Archiwum Państwowe w Gdańsku przy ul. Wałowa 5, 80-858 Gdańsk.

Wyślij formularz

\* Pola obowiązkowe

## Rewers elektroniczny Oddział Gdańsk

---



Elektroniczny rewers >