

ARHIV REPUBLIKE SLOVENIJE

 Zvezdarska 1, 1002 Ljubljana, p. p. 523 T: 01 241 42 00

F: 01 241 42 76

E: ars@gov.si

[www.arhiv.gov.si](http://www.arhiv.gov.si/)

**IZJAVA O VAROVANJU PODATKOV PRI IZJEMNEM DOSTOPU DO ARHIVSKEGA GRADIVA v skladu s 66. členom ZVDAGA**

Priimek in ime ………………………………………………………………………...................

rojen/a ……………………….. stanujoč/a ..……………………..……………………...............

Izjavljam, da sem seznanjen/a s pogoji uporabe in dostopnosti arhivskega gradiva:

* skladno z Zakonom o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva in arhivih (Uradni list RS, št. 30/2006, 24/2014 – Odl. US in 51/2014), v nadaljevanju: ZVDAGA) in Uredbo o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva (Uradni list, RS št. 42/2017);

Izjavljam, da bom arhivsko gradivo na podlagi odobrenega izjemnega dostopa uporabljal v skladu z izdano odločbo arhivske komisije in četrtim odstavkom 66. člena ZVDAGA:

* da podatkov do izteka rokov nedostopnosti po ZVDAGA ne bom uporabljal v namene izven raziskave,
* da jih ne bom razkril osebam, ki niso izvajalci raziskave v skladu s predstavitvenim elaboratom.

Izjavljam, da sem seznanjen s petim odstavkom 63. člena ZVDAGA:

* da je zloraba tajnih in osebnih podatkov sankcionirana v Kazenskem zakoniku, Zakonu o varstvu osebnih podatkov in drugih predpisih, ter
* da jih bom uporabljal samo za zakonite namene.

Izjavljam, da bom z arhivskim gradivom ravnal v skladu s čitalniškim redom.

V Ljubljani, ………………….. Podpis: