..……………, dnia ................. 20 ….... r.

**Wniosek o udostępnienie niepublikowanej pracy dyplomowej**

Imię i nazwisko …….……….......................................................................................................

Adres/telefon/e-mail ……………................................................................................................

......................................................................................................................................................

Rok i kierunek studiów/zatrudnienie …………………………………………………………

Nr i seria dowodu tożsamości: ………..……………………………………………………….

Stopień zawodowy/tytuł naukowy ...………………………………………………………….

Proszę o udostępnienie pracy: licencjackiej / magisterskiej / doktorskiej\*

.....................................................................................................................................................

imię i nazwisko autora pracy, tytuł pracy

.....................................................................................................................................................

którą zamierzam wykorzystać dla potrzeb następującej działalności naukowo–badawczej lub dydaktycznej\* ……………………………….…………………………………………………........................

………………………..................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

*Zobowiązuję się przestrzegać przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83 z późn. zm.) oraz zasad korzystania z materiałów archiwalnych.*

**Zobowiązuję się do przestrzegania zasad udostępniania i korzystania z zasobu Archiwum UMK.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia nazwiska, adresu, telefonu i emaila, nr i serii dowodu tożsamości, stopnia zawod./tytułu nauk., studiów/zatrudnienia przez Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu oraz udostępnianie tych danych: Archiwum UMK w celach statystycznych.**

 ...........................................

podpis korzystającego

Opinia kierującego pracą licencjacką/magisterską albo promotora pracy doktorskiej: ………..

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

**UWAGA: \*** niepotrzebne skreślić

...........................................

 pieczątka i podpis

.............................................................

 pieczątka jednostki organizacyjnej

Decyzja w sprawie udostępnienia pracy:

 .……..…….……..…………........................

 data i podpis Dyrektora Archiwum UMK