

Benutzungsantrag für das Stadtarchiv Greven

Stadt Greven Stadtarchiv
Rathausstraße 6
48268 Greven

Vorname + Name: _____

Adresse _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse : _____

Beruf: _____

Mich interessieren Archivalien zu folgendem

Thema oder Forschungsgegenstand: _____

Historischer Zeitraum: von ca.: _____ bis ca.: _____

Die Benutzungsordnung habe ich gelesen und werde sie beachten. Ich werde bestehende Urheber- und Personenschutzrechte beachten und bin mir bewusst, dass ich Verstöße gegenüber den Betroffenen selbst zu vertreten habe.

Von Veröffentlichungen, die wesentlich auf der Benutzung der genutzten Archivalien im Stadtarchiv beruhen, werde ich ein Belegexemplar dem Stadtarchiv Greven überlassen. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieses Antrags für eine Benutzerstatistik des Stadtarchivs verwendet werden. Entsprechend der EU DSGVO stimme ich zu, dass meine in diesem Benutzungsantrag angegebenen personenbezogenen Daten vom Stadtarchiv Greven auch elektronisch gespeichert werden dürfen. Die Speicherung und Verarbeitung der Daten erfolgt auf Basis von § 10 ArchivG NRW und dient der sachgerechten Bearbeitung des Benutzungsantrages. Ich stimme darüber hinaus zu, dass meine Daten vom Stadtarchiv Greven für Einladungen zu eigenen Veranstaltungen genutzt werden dürfen.

Mit einer Weitergabe meines Namens bin ich: einverstanden.
 nicht einverstanden.

Zweck:

- privat Wahrung persönlicher Rechte
 amtlich wissenschaftlich
 gewerblich

Verwendung:

- Schülerarbeit Staatsexamensarbeit Dissertation Seminararbeit Masterarbeit

Sonstiges: _____

Schule (+ Klasse, Jahrgangsstufe) oder Universität:

Lehrer(in), Dozent(in) oder Professor(in)

Zuordnung:

- Personengeschichte Ortsgeschichte Sozial-Wirtschaftsgeschichte

Sonstiges: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Genehmigt von: _____ Vorgelegte Archivalien