
Tutkijan nimi ja syntymäaika

Tilaan kotiseutuarkistosta käytettäväkseni seuraavat asiakirjat:

Arkistonmuodostaja ja tarvittavat asiakirjat

Arkistoyksikön tunnus

Tutkimuksen tarkoitus (rengastakaa oikea vaihtoehto)

1. Tieteellinen tutkimus (FL, FT)
2. Muu tutkimustyö, tutkimusaihe: _____
3. Opinnäytetyö
4. Sukututkimus (100 vuotta vanhat tai sitä nuoremmat tiedot)
5. Asianosaisjulkisuus/itseä koskevat tiedot (henkilöllisyys todistettava)
6. Muu tarkoitus tai peruste: _____

Lupa noudattaa asiakirjojen käsittelystä annettuja määräyksiä (toimintaohje 12.3.2012 § 56) ja sitoudun siihen, etten käytä asiakirjaa sen henkilön vahingoksi tai halventamiseksi, jota asiakirja koskee, tai hänen läheisensä vahingoksi tai halventamiseksi taikka sellaisten muiden etujen loukkaamiseksi, joiden suojaksi salassapitovelvollisuus on säädetty. (Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta 621/99 § 27). Asiakirjojen tutkiminen on mahdollista kunnanviraston tiloissa. Lisäksi sitoudun noudattamaan kotiseutuarkiston arkistonhoitajan antamia ohjeita. Mahdollisista kopioista sitoudun suorittamaan Sonkajärven kunnan vahvistaman taksan.

Päiväys

Tutkijan allekirjoitus

Valvojan allekirjoitus

Sonkajärven kotiseutuarkiston päätös:

_____ myönnän _____ en myönnä

Aineiston valokopiointi _____ sallittu _____ kielletty

Huomautukset: _____

Kielteisen päätöksen perustelut: _____

Sonkajärvellä ____ . ____ . 20 ____

Kotiseutuarkiston arkistonhoitaja

Tiedoksi: _____ Tutkija _____ Kotiseutuarkisto