



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. Opinnytetyö
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 (tiedonhallinnan ja arkistotoimen toimintaohje 26.10.2020 § 166 ja yksityisarkistotoimen toimintaohje 8.11.2021 § 302) 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 kaupungintalon tiloissa. Lisäksi sitoudun noudattamaan kotiseutuarkiston hoitajan antamia ohjeita. Mahdollisista kopioista sitoudun suorittamaan Kiuruveden kaupunginhallituksen vahvistaman taksan (26.10.2020 § 167).

Päiväys

Tutkijan allekirjoitus

Valvojan allekirjoitus

Kiuruveden kaupungin arkistosihteerin päätös:

_____ myönnän _____ en myönnä

Aineiston valokopiointi _____ sallittu _____ kielletty

Huomautukset: _____

Kielteisen päätöksen perustelut: _____

Kiuruvedellä _____ . _____ . 20_____
allekirjoitus ja nimen selvennys

Tiedoksi: _____ Tutkija _____ Kiuruveden kaupunki / Kotiseutuarkisto