

Eigafråsegn for bruk av arkivsaker

Vedlegg 2

SOGNDAL KOMMUNE

Skal fyllast ut og underskrivast av alle som får tilgang til arkivtilfang frå Sogndal kommune sitt fjernarkiv og Sogndal Lokalhistoriske Arkiv.

Namn:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

Alder:..... Yrke:.....

FRÅSEGN

Underskrivne stadfestar med dette at eg er kjend med ansvaret for å bruka arkivsaker, og at eg kjenner reglane for bruk og lån av arkivsaker i Sogndal kommune. Vidare lovar eg å ikkje bruka og/eller la offentleggjera opplysningar som på nokon måte kan vera krenkjande eller på annan måte til skade for einskildpersonar eller grupper av menneske (jfr. lov om offentleg dokumentinnsyn i forvaltninga).

SOGNDAL KOMMUNE, den.....

.....
underskrift