



AKADEMIA
SZTUK
PIĘKNYCH
W GDAŃSKU



Gdańsk, r.

.....
(Imię Nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon)

.....
(e-mail)

.....
(Zajmowane stanowisko)

Jego Magnificencja
dr hab. Krzysztof Polkowski

Wniosek o udostępnienie materiałów archiwalnych przechowywanych w Archiwum Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na udostępnienie materiałów archiwalnych z Archiwum Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku w celu:

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

Jednocześnie oświadczam, że dane przekazane mi przez Archiwum Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku będą wykorzystane do wyżej wymienionego celu i nie zostaną udostępnione innym podmiotom.

Z poważaniem:

.....

