Заявление на доступ к материалам Чеческого Архива

**Пожалуйста направьте заполненную и подписанную копию скан на chechenarchive@gmail.com**

|  |
| --- |
| Персональные данные |
| Полное имя  |  |
| Электронная почта |  |
| Адрес |  |
| Место жительства |  |
| Мобильный телефон |  |
| Информация о проекте |
| Какова цель вашего доступа к Чеченскому архиву |  |
| Если вы ищете жертву, укажите имя (имена) жертвы (жертв) |  |
| Планируете ли вы публиковать информацию полученную из архива? Если да, то какую  |  |
| Опишите главное содержание вашей публикации/научной работы |  |
| Кто несет основную ответсвенность за исследование/пубикацию (Университет, издательство, продюсер)? Пожалуйста укажите электронную почту и номер телефона |  |
| Вы собираетесь делать копии видеозаписей?  |  |
| Я уведомлен о том, что архив содержит информацию, которая может подвергнуть упомянутх личностей опасности. Я не раскрою личные данные людей упомянутых в архиве без письменного согласия правообладателя видео, содержащего конфиденуиальную информацию (ваша подпись)  |  |
| Я понимаю, что любое использование видео нуждается в согласии правообладателя.  |  |
| Место и дата |  |
| Подпись |  |