

Formulaire à compléter par les visiteurs de la salle de lecture de Kazerne Dossin

1. Nom et prénom :
Date et lieu de naissance :
Nationalité :
N°. de la carte d'identité / Passeport :
Adresse:

Téléphone :
E-mail:
Profession:
Je suis guide ou volontaire à Kazerne Dossin

oui
non

2. Je souhaite consulter des publications de la bibliothèque. ()
Je mène des recherches concernant : (1)

Je demande l'autorisation de consulter les archives suivantes (mentionnez la dénomination du fonds et les références précises des documents à consulter) :

Motif de la demande:

3. Les données extraites de ces archives seront éventuellement consignées dans

un mémoire
un travail de séminaire
une thèse
un article de revue scientifique
un article de presse
un ouvrage (scientifique) (1).

4. Cette recherche est une initiative personnelle. (1)
Cette recherche s'effectue à (nom de l'institution, section, adresse, numéros de téléphone et de fax, e-mail) : (1)

sous la direction de (nom, fonction) :

5. Sans préjudice des dispositions légales en vigueur relatives au traitement des données à caractère personnel et à la transparence administrative, le/la soussigné(e) déclare par la présente:

5.1. qu'il/elle ne fera usage des renseignements puisés dans les archives mentionnées ci-dessus qu'aux seules fins des recherches susdites et qu'il/elle ne collectera, conservera, traitera ou ne publiera rien, sous quelque forme que ce soit, qui puisse nuire aux intérêts des personnes concernées ni à ceux d'autres personnes, encore en vie.

5.2. qu'il/elle n'utilisera ni ne publiera rien, provenant de ces archives, qui puisse

- nuire aux intérêts de l'État et à la Sûreté de l'État;
- nuire aux intérêts financiers et économiques fondamentaux de l'État et d'autres personnes de droit public;
- nuire au maintien de l'ordre et de la sûreté publics;
- entraver l'inspection, le contrôle ou la surveillance par une autorité publique ou en son nom;
- entraver la sauvegarde du secret d'informations concernant le commerce, les entreprises et les fabrications, pour autant que ces informations aient été communiquées aux autorités à titre confidentiel.

6. Le soussigné déclare aussi qu'il respectera les dispositions légales en vigueur concernant les droits d'auteur et droits voisins et qu'il ne portera pas préjudice aux intérêts des ayants droit.

7. L'autorisation est sollicitée à titre strictement personnel.

Je m'engage à respecter scrupuleusement le règlement intérieur, dont j'ai pris connaissance. Je m'engage à remettre à Kazerne Dossin une copie de chaque travail réalisé sur la base des documents consultés.

Lu et approuvé à

le

Signature du demandeur:

Les informations ci-dessus sont strictement confidentielles. Kazerne Dossin s'engage à ne jamais communiquer ces données à des tiers.

Décision de l'archiviste ou de son délégué :

Autorisation de consultation (1)

Refus (motivation) (1)

Date

Signature