

Регістраційна форма

Дайте, будь ласка, відповідь на питання щодо особи, яка пережила Голокост

Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Якщо немає в живих, укажіть дату і місце смерті _____

Адреса _____

Телефон _____

Прізвище, ім'я, по-батькові до війни _____

Дівоче прізвище _____

Інші імена та прізвища під час війни _____

Дата народження _____

Місце народження (город) _____ (країна) _____

Інші місця проживання до війни _____

Місця перебування під час війни (гетто, табори, місця сховищ; не забудьте включити назву кораблів, країн, а також указати, чи ховались від переслідувань)

Табори для переміщених осіб _____

Якщо Ваша усна історія була записана, вкажіть год, коли це було зроблено, і назву організації, яка записала Вашу розповідь _____

Дайте, будь ласка, відповідь на питання щодо чоловіка (жінки) та інших членів родини, що пережили Голокост

1. Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Відношення до особи, від імені якої заповнена ця анкета _____

Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Якщо немає в живих, укажіть дату і місце смерті _____

Адреса _____

Телефон _____

Прізвище, ім'я, по-батькові до війни _____

Дівоче прізвище _____

Інші імена та прізвища під час війни _____

Дата народження _____

Місце народження (город) _____ (країна) _____

Інші місця проживання до війни _____

Місця перебування під час війни (гетто, табори, місця сховищ; не забудьте включити назву кораблів, країн, а також указати, чи ховались від переслідувань)

Табори для переміщених осіб _____

Якщо Ваша усна історія була записана, вкажіть год, коли це було зроблено, і назву організації, яка записала Вашу розповідь _____

2. Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Відношення до особи, від імені якої заповнена ця анкета _____

Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Якщо немає в живих, укажіть дату і місце смерті _____

Адреса _____

Телефон _____

Прізвище, ім'я, по-батькові до війни _____

Дівоче прізвище _____

Інші імена та прізвища під час війни _____

Дата народження _____

Місце народження (город) _____ (країна) _____

Інші місця проживання до війни _____

Місця перебування під час війни (гетто, табори, місця сховищ; не забудьте включити назву кораблів, країн, а також указати, чи ховались від переслідувань)

Табори для переміщених осіб _____

Якщо Ваша усна історія була записана, вкажіть год, коли це було зроблено, і назву організації, яка записала Вашу розповідь _____

Дайте, будь ласка, відповідь на питання щодо дітей осіб, що пережили Голокост (друге покоління)

1. Прізвище, ім'я, по-батькові _____
Адреса _____
Телефон _____
Батьки, що пережили Голокост _____
2. Прізвище, ім'я, по-батькові _____
Адреса _____
Телефон _____
Батьки, що пережили Голокост _____
3. Прізвище, ім'я, по-батькові _____
Адреса _____
Телефон _____
Батьки, що пережили Голокост _____

Фотокартки

Відділ реєстрації осіб, що пережили Голокост, буде Вам дуже вдячний, якщо Ви зможете подарувати нам фотокартки осіб, що пережили Голокост. Найбільш бажаними є фотокартки 1930-40-х років. Якщо Вам важко розлучитися з фотокартками, зробіть, будь ласка, їх копії.

Якщо можливо, супроводьте кожну фотокартку наступною інформацією

Коли була зроблена фотокартка _____

Ким була зроблена фотокартка _____

В яких виданнях фотокартка була надрукована _____

Прізвище, ім'я, по-батькові і телефон власника авторських прав на фотокартку, якщо це не є особа, що зробила фотокартку, і (або) той, хто дарує _____

Дарування фотокартки

Я, той, хто дарує, цим передаю як дарунок Меморіальному музею Голокосту США всі мої права та інтереси щодо фотокарток, які перелічені вище, включаючи авторські права (крім випадків, коли вище вказаний інший власник авторського права). Я розумію, що фотокартки, які я передаю як дарунок Музею, будуть використатися в наукових та освітницьких цілях, включаючи друкування у всіх засобах масової інформації (в тому числі Інтернет), і це використання буде визначатися Музеєм, за виключенням випадків виставлення мною якихось обмежувальних умов. Якщо ніякі умови не висуваються, той, хто дарує, повинен написати «без всяких умов» і підписати цей відказ від своїх прав.

Підпис того, хто дарує _____ Дата _____

Прізвище того, хто дарує, друкованими літерами _____

Дякуємо. Ви можете зняти з цієї реєстраційної форми стільки копій, скільки вважаєте необхідним. Якщо Вам буде потрібна допомога для заповнення форми, зателефонуйте, будь ласка, у відділ реєстрації осіб, що пережили Голокост, за телефоном (202) 488-6130.

Заповнену форму надішліть за адресою:

Registry of Holocaust Survivors
100 Raoul Wallenberg Place SW
Washington DC 20024