Załącznik nr 2 do *Regulaminu udostępniania zbiorów*

Muzeum Marii Konopnickiej w Żarnowcu

**WIOSEK O UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKÓW OBIEKTÓW BĘDĄCYCH WŁASNOŚCIĄ MUZEUM MARII KONOPNICKIEJ W ŻARNOWCU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy | |  | | | | | |
| Nazwa instytucji | |  | | | | | |
| Adres do korespondencji, adres email oraz nr telefonu | |  | | | | | |
| Cel udostępnienia wizerunku (dane  o publikacji, tytuł, informacje o autorze, wydawnictwo, nakład, tytuł wystawy oraz inne dodatkowe) | |  | | | | | |
| Sposób odbioru zamawianego | | Odbiór osobisty na własnym nośniku | | Odbiór osobisty na nośniku przygotowanym przez Muzeum | | Przekaz drogą elektroniczną | |
| Format danych | | Format JPG | | | Format TIFF | | |
| Informacja na temat wizerunku obiektów, których dotyczy wniosek | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa obiektu | | Nr inwentarzowy | | Autor | | Rozmiar zdjęcia/ skanu |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| Ja niżej podpisana/y informuję, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną Muzeum Marii Konopnickiej w Żarnowcu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Muzeum celem rozpatrzenia mojego wniosku o udostępnienie wizerunku/ów obiektów jak również przeprowadzenie dalszych procedur wynikających z działań statutowych Muzeum. | | | | | | | |
| Miejscowość i data | | Czytelny podpis wnioskodawcy/ pieczęć reprezentowanej instytucji | | | | | |