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 |