

.....  
(Nazwa lub nazwisko i imię)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

**Muzeum Ziemi Wschowskiej**  
**pl. Zamkowy 2**  
**67-400 Wschowa**  
**tel. 65 540 74 61**

## **W N I O S E K**

### **o kwerendę (poszukiwanie informacji w zasobie muzealnym)**

Zwracam się z prośbą o zgodę na jednorazową kwerendę zbiorów muzealnych (poszukiwanie informacji w zasobie muzealnym) Muzeum Ziemi Wschowskiej we Wschowie.

Nazwa lub imię i nazwisko: .....

adres: .....

tel., e-mail: .....

Upoważniony przedstawiciel:

Imię i nazwisko: .....

stanowisko służbowe: .....

Cel kwerendy:

.....

.....

Nazwa wystawy: .....

Organizator wystawy: .....

Współorganizator wystawy: .....

Kurator wystawy: .....

Termin udostępnienia do wglądu: ..... – .....

Przedmiot kwerendy to obiekty ze zbiorów muzealnych (nazwa, autor, tytuł, nr ewidencyjny): .....

.....

.....

.....

Wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji statutowych działań Muzeum Ziemi Wschowskiej we Wschowie.

.....  
(podpis)