

.....
(Nazwa lub nazwisko i imię)

Wschowa, dnia.....

.....
(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 udzielenie jednorazowego prawa do publikacji i/lub wykorzystania wizerunku
obiektów ze zbiorów muzealnych**

Zwracam się z prośbą o udzielenie jednorazowego prawa do publikacji i/lub wykorzystania wizerunku obiektów ze zbiorów muzealnych Muzeum Ziemi Wschowskiej we Wschowie.

Nazwa lub imię i nazwisko:

adres:

tel., e-mail:

Upoważniony przedstawiciel:

Imię i nazwisko:

stanowisko służbowe:

Cel wykorzystania wizerunku:

.....

.....

Nazwa wystawy:

Organizator wystawy:

Współorganizator wystawy:

Kurator wystawy:

Przedmiot użyczenia 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

.....