Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr …………./2016
Dyrektora Muzeum Śląskiego w Katowicach
z dnia …………… 2016 roku

ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE WIZERUNKÓW CYFROWYCH OBIEKTÓW ZE ZBIORÓW MUZEUM ŚLĄSKIEGO W KATOWICACH

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | ……………………………………………………………………………………………………….. |
| Nazwa instytucji | ………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Kontakt(nr tel./ e-mail) | ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………. |
| Cel wykorzystania wizerunku | Publikacja  | Naukowo-badawczy  | Inny  |
| W zależności od celu prosimy o podanie:* Autor /tytuł publikacji/ nakład/ wydawnictwo
* tytuł pracy naukowej
* inny cel
 | …………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….. |
| Sposób odbioru | e-mail  | płyta CD  | inny nośnik:…………………….. |
| W celu realizacji zamówienia prosimy o wypełnienie poniższej tabeli |
| Lp. | Nr inwentarza | Autor | Tytuł/nazwa Dzieła |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Uprzejmie informujemy:

Administratorem Danych Osobowych jest Muzeum Śląskie w Katowicach, ul. Tadeusza Dobrowolskiego 1, Katowice. Przysługuje Pani/Panu prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania. Podanie danych następuje dobrowolnie. Dane będą przetwarzane w celu realizacji zamówienia na udostępnienie wizerunków cyfrowych zbiorów. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu na zasadach określonych powyżej.

 ……………………………………………….

 Data/Podpis