

**Západoslovenské múzeum v Trnave**  
**Múzejné námestie č. 3, 918 09 Trnava**

**ŽIADOSŤ o snímanie svadby**

Meno a priezvisko:.....

Adresa:.....

ČOP:.....

Tel. kontakt:.....

Žiadam o povolenie snímať svadobné zábery v priestoroch Západoslovenského múzea v Trnave

dňa..... o.....hodine

Beriem na vedomie, že snímanie je možné iba v prítomnosti lektora a v priestoroch, ktoré určí. Nesmú byť ohrozené ani poškodené vystavené exponáty. Zaväzujem sa uhradiť prípadnú škodu.

Storno žiadosti pokiaľ je svadobné fotografovanie objednané mimo otváracie hodiny múzea: 10,- eur za každú hodinu účtujeme ak objednávateľ nezruší písomne žiadosť minimálne 3 dni pred termínom

*Snímanie svadby je poskytované na základe písomného súhlasu riaditeľky ZsM*

- snímanie svadieb	50,00 € max. 2 hod.
- mimo otváracie hodiny príplatok	10,00 €/ 1 hod

V Trnave dňa:.....  
.....  
Podpis žiadateľa

So snímaním v uvedenom termíne súhlasím  
.....  
Podpis riaditeľky

Súhlasím so spracovaním mnou poskytnutých osobných údajov za účelom vyplnenia žiadosti o povolenie snímania svadieb. Súhlas udeľujem v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Som si vedomá/ý svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Zoznam osobných údajov: meno, priezvisko titul, adresa, číslo OP, tel. číslo.

Doba platnosti súhlasu: po dobu 3 mesiacov a v súlade so zákonmi o účtovníctve.

V Trnave, dňa: .....  
.....  
vlastnoručný podpis

Finančná kontrola podľa §7 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Označenie alebo popis finančnej operácie, alebo jej časti: <b>Žiadosť o snímanie svadby</b>			
	<b>Vyjadrenie zamestnanca:</b>		
<b>Zodpovedný zamestnanec za rozpočet</b>	<b>finančnú operáciu</b> je/nie je možné vykonať je/nie je možné pokračovať je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie	<b>Meno a priezvisko:</b> Alena Viskupová	<b>Dátum:</b> Podpis:
<b>Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy</b>	<b>finančnú operáciu</b> je/nie je možné vykonať je/nie je možné pokračovať je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie	<b>Meno a priezvisko:</b>	<b>Dátum:</b> Podpis:
<b>Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)</b>	<b>finančnú operáciu</b> je/nie je možné vykonať je/nie je možné pokračovať je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie	<b>Meno a priezvisko:</b> PhDr. Martina Bocánová, PhD.	<b>Dátum:</b> Podpis:

Podpisujú oprávnení zamestnanci v zmysle §7 ods. 2 zákona č. 357/2015 Z. z.