

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

**Žiadosť o xerokópiu / digitálnu fotografiu / sken zbierkového predmetu,
dokumentu HKF/***

Meno a priezvisko:.....

č. OP:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Tel. č.:.....mail:.....

Organizácia / zamestnávateľ.....

.....

Účel:.....

.....

Por. č.: Názov zbierkového predmetu: Evid. č.: Spôsob vyhotovenia:

.....

.....

.....

Poplatky

Digitalizačné služby

- digitálna fotografia / sken zbierkového predmetu, dokumentu HKF:

a) vedecké účely – A4 alebo 1 predmet **1,00 €**

b) komerčné účely - A4 alebo 1 predmet **5,00 € alebo dohodou podľa internej smernice**

V prípade, že reprodukcie budú použité na zverejnenie (publikovanie, film), žiadame uviesť Západoslovenské múzeum v Trnave, ktorého zriaďovateľom je Trnavský samosprávny kraj, ako vlastníka predmetu. Digitálnu fotografiu zbierkového predmetu je možné zaslať mailovou poštou po uhradení poplatku žiadateľom na účet múzea SK31 8180 0000 0070 0049 1075

V Trnave dňa.....

.....

podpis žiadateľa

So snímaním/ reprodukováním v uvedenom termíne súhlasím

.....

/* čo sa nehodí, prečiarknite

podpis riaditeľky

Súhlasím so spracovaním mnou poskytnutých osobných údajov za účelom vyplnenia žiadosti o povolenie snímania svadiieb. 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, mail, tel. číslo.

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

V Trnave, dňa:

.....

vlastnoručný podpis

Označenie alebo popis finančnej operácie, alebo jej časti: Žiadosť o xerokópiu, digitálnu fotografiu, sken			
	Vyjadrenie zamestnanca:		
Zodpovedný zamestnanec za rozpočet	finančnú operáciu je/nie je možné vykonať je/nie je možné pokračovať je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie	Meno a priezvisko: Ing. Mária Ivaničová	Dátum: Podpis:
Zodpovedný zamestnanec za vnútorné predpisy	finančnú operáciu je/nie je možné vykonať je/nie je možné pokračovať je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie	Meno a priezvisko:	Dátum: Podpis:
Vedúci zamestnanec (alebo štatutárny orgán)	finančnú operáciu je/nie je možné vykonať je/nie je možné pokračovať je/nie je potrebné vymáhať poskytnuté plnenie	Meno a priezvisko: Mgr. Lucia Duchoňová	Dátum: Podpis:

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