

Namen uporabe (ustrezno obkrožite)

1. Študij, predavanje (brez pravice do objave reprodukcij)
2. Objava v tiskani obliki (prosimo, da izpolnete naslednje rubrike)

Knjiga oz. članek: _____
Avtor: _____ Predvideni datum objave: _____
Izdajatelj: _____ Naklada: _____
Jezik: _____ Izdaja: _____
Umestitev reprodukcije: a) znotraj publikacije b) ovitek/naslovnica

3. Reprodukcija v elektronskem mediju ali na televiziji/filmu/vidou (prosimo, da izpolnete naslednje rubrike)

Naslov produkcije: _____
Tip produkcije: _____
Urednik: _____ Datum predvajanja: _____
Producent: _____ Število kopij: _____
Jezik: _____

Če želite, lahko vpišete dodatne podatke:

--

Izpolnjen formular vrnite po e pošti (info@pokrajinskimuzej koper.si) ali v pismu na naslov: Pokrajinski muzej Koper, Kidričeva ulica 19, 6000 KOPER (Tel. 05/66-33-570, Faks 05/66-33-571).

V kolikor posameznik potrebuje le določeno informacijo izpolne le točko I. in II. S podpisom te prošnje podpisani izjavlja, da je seznanjen z zahtevami varovanja podatkov o zasebnosti in zahtevami o varovanju avtorskih pravic. Zavezuje se, da jih bo upošteval in spoštoval.

Po sprejemu naročila gradiva oz. prošnje za izdajo dovoljenja za objavo gradiva (točka III.) vam bomo v podpis poslali pogodbo. Na podlagi pogodbe vam Pokrajinski muzej Koper izstavi račun.

Datum: _____ Podpis uporabnika _____

Podpis pooblaščenega delavca muzeja _____