

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 _____