

**ZGODA NA WYKONANIE FOTOGRAFII W CZYTELNI GABINETU RYCIN  
PRZEZ CZYTELNIKA DO BADAŃ WŁASNYCH**

Imię i nazwisko: .....

tytuł /stopień naukowy: .....

zawód: .....

adres: .....

.....

.....

e-mail: .....

telefon: .....

miejsce pracy/nauki: .....

.....

.....

Proszę o wyrażenie zgody na wykonanie fotografii cyfrowej z niżej wymienionych materiałów / obiektów ze zbiorów Gabinetu Rycin Biblioteki Uniwersyteckiej w Warszawie. Zdjęcia potrzebne mi są do pracy własnej - badawczej, magisterskiej, doktorskiej, innej<sup>1</sup>:

.....

.....

L. p.	Autor	Tytuł	Numer inwentarza
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Zobowiązuję się nie publikować i nie rozpowszechniać wykonanych zdjęć w jakiegokolwiek formie bez uzyskania zgody właściciela obiektów, Gabinetu Rycin BUW.

**data**

**podpis**

-----  
**Opinia kierownika Gabinetu Rycin:**

Niniejszym wyrażam zgodę na wykonanie fotografii przez czytelnika i wykorzystanie do badań własnych, zgodnie z podanym charakterem przedsięwzięcia.

**data**

**podpis**

<sup>1</sup> Proszę określić rodzaj pracy i podać tytuł.

L. p.	Autor	tytuł	sygnatura
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			