

GABINET RYCIŃ BIBLIOTEKI UNIWERSYTECKIEJ W WARSZAWIE

ZGODA NA WYKONANIE FOTOGRAFII W SEKCJI KOPIOWANIA ZBIORÓW BUW

Imię i nazwisko zamawiającego:

.....
tytuł /stopień naukowy

zawód:

adres:.....
.....
.....

e-mail

telefon kontaktowy

miejsce pracy/nauki:

Proszę o wykonanie fotografii cyfrowych w formacie JPG / TIFF / skanu o rozdzielczości

.....
(właściwe podkreślić) z niżej wymienionych obiektów ze zbiorów Gabinetu Rycin Biblioteki Uniwersyteckiej w Warszawie i wyrażenie zgody na ich wykorzystanie. Zdjęcia potrzebne mi są do: pracy własnej, licencjackiej, magisterskiej, doktorskiej, innej (proszę podać jakiej, tytuł):
.....
.....
.....

L. p.	Autor	tytuł	sygnatura
1.			
2.			
3.			
4.			

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

data

podpis czytelnika

Opinia kierownika Gabinetu Rycin:

Niniejszym wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykonanie fotografii/skanu z wymienionych obiektów ze zbiorów Gabinetu Rycin przez Sekcję Kopiowania Zbiorów BUW. W kwestii terminu wykonania usługi, opłat i odbioru zamówionego materiału proszę kontaktować się bezpośrednio z sekretariatem Sekcji Kopiowania Zbiorów BUW: (22) 55 25 400 lub reprobuw@uw.edu.pl

Za udostępnienie/przygotowanie obiektu zostanie pobrana dodatkowa opłata (poza kosztem wykonania fotografii/skanu zgodnie z obowiązującym cennikiem) w wysokości
..... PLN + 22% VAT.

data

podpis

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.			