



Muzej grada Rijeke

Krešimirova 28

51 000 RIJEKA

tel. 051 554 272

e-mail: info@muzej-rijeka.hr

www.muzej-rijeka.hr

Broj: _____

Datum: _____

**Zahtjev za ostvarivanje uvida i/ili korištenja
muzejske građe i muzejske dokumentacije Muzeja grada Rijeke**

PODNOŠITELJ ZAHTEJEVA:

1. Ime i prezime/naziv _____

2. Adresa stanovanja/sjedište _____

4. OIB (samo u slučaju korištenja građe) _____

6. Telefon/e-mail _____

SVRHA UVIDA:

(znanstvena i stručna obrada, izlaganje, objavljivanje, odgojno - obrazovne potrebe i druge opravdane svrhe)

SVRHA KORIŠTENJA GRAĐE JE: komercijalna ☐ nekomercijalna ☐

TEMA ILI PREDMET ISTRAŽIVANJA: _____

PREDMET UVIDA:

pobliža determinacija građe npr. naziv predmeta ili tema istraživanja, a ukoliko je poznato naziv muzejske zbirke/dokumentacijskog fonda/inventarni broj predmeta/akta/spisa

NAČIN KORIŠTENJA GRAĐE ILI MUZEJSKE DOKUMENTACIJE:

(npr. fotografiranje, objava , uzimanje odljeva i sl.)

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da sam upoznat(a) i da prihvaćam uvjete načina, uvida i korištenja muzejske građe i dokumentacije Muzeja grada Rijeke koji su navedeni u Pravilniku o sadržaju i načinu vođenja dokumentacije o muzejskoj građi i muzejskoj dokumentaciji (NN 21/23) te Pravilniku o načinu i uvjetima uvida u muzejsku građu i dokumentaciju Muzeja grada Rijeke. Obvezujem se da ću muzejsku građu i dokumentaciju koristiti jednokratno i to isključivo u svrhu navedenu u ovom zahtjevu, da muzejsku građu i dokumentaciju neću predati na korištenje trećoj osobi te da ću prilikom korištenja muzejske građe i dokumentacije istaknuti napismeno Muzej grada Rijeke kao vlasnika i izvor muzejske građe, te naziv i inventarni broj predmeta.

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da sam informacije o korištenju osobnih podataka dostupne na mrežnim stranicama Muzeja grada Rijeke pažljivo pročitao/la i da sam iste u potpunosti razumio/jela.

Ujedno dajem privolu Muzeju grada Rijeke da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke isključivo u svrhu izrade i provedbe ovog zahtjeva, kao i svih evidencija koje se u sklopu Muzeja vode o istome.

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva

Potpis podnositelja zahtjeva

Mišljenje stručnog muzejskog djelatnika nadležnog za građu ili dokumentaciju:

Mjesto i datum

Potpis djelatnika

ODOBRENJE ZAHTJEVA

ODOBRAVA SE

NE ODOBRAVA SE

U Rijeci, _____

Ravnatelj MGR