Príloha 2

Stredoslovenské múzeum

BÁDATEĽSKÝ LIST pre fondy Stredoslovenského múzea

 č...../.....rok

**Meno, priezvisko, titul:** ....................................................................................................

**Adresa trvalého pobytu:** ................................................................................................

**Číslo telefónu, e-mail:** ...................................................................................................

**Názov a adresa inštitúcie** (pre ktorú bádateľ pracuje): ................................................

**Téma:** .............................................................................................................................

**Účel a spôsob využitia:** ...............................................................................................

**Zoznam predmetov poskytnutých ku štúdiu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por. č.** | **Evidenčné/ prírastkové/ inventárne číslo** | **Názov predmetu** | **Fond múzea****zbierkový/archív/fond negatívov** | **Počet ks**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Spolu:**  |  |  |  |  |

**Čestne prehlasujem,** že som sa oboznámil s Bádateľským poriadkom Stredoslovenského múzea a budem sa riadiť jeho ustanoveniami.

Obrazovú, zvukovú, filmovú dokumentáciu a všetky údaje o predmetoch, ktoré mi boli poskytnuté, použijem len na uvedený účel. Každé ďalšie publikovanie alebo zverejnenie sprístupnených údajov a fotodokumentácie zrealizujem len po opätovnom schválení vedením Stredoslovenského múzea a vo zverejnených publikáciách uvediem zdroj poskytnutých informácií.

**Na základe slobodného rozhodnutia** dávam – nedávam \* súhlas na spracovanie mojich osobných údajov v zmysle nariadenia európskej komisie č. 2016/679 a zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (\*neplatné preškrtnite).

Meno bádateľa .......................................... podpis ...........................................

Meno zamestnanca SSM .......................................... podpis ...........................................

Meno vedúceho oddelenia SSM .......................................... podpis ...........................................

V Banskej Bystrici dňa ..................................

Príloha: Žiadosť o sprístupnenie fondov