**KUTATÁSI ENGEDÉLY IGÉNYLÉSE**

**NÉV:**

**SZÜLETÉSI NÉV:**

**SZÜLETÉSI HELY, ÉV:**

**ANYJA NEVE:**

**LAKCÍM VAGY INTÉZMÉNY NEVE:**

**TELEFONSZÁM:**

**EMAIL:**

**A KUTATÁS TÁRGYA:**

**KUTATNI KÍVÁNT GYŰJTEMÉNY:**

 Fotótár

 Dokumentációs hagyaték

 Könyvtár

**FOLYAMATOS KUTATÁST TERVEZ?**

 IGEN

 NEM

**A KUTATÁS KEZDETE (év, hónap, nap):**

**A KUTATÁS VÉGE (év, hónap, nap):**

**LÁTOGATÁS IDŐPONTJA(I):**

**KÉRELEM RÉSZLETES LEÍRÁS (leltári szám, könyvjegyzet, stb.):**

**IGÉNYBEVENNI KÍVÁNT SZOLGÁLTATÁSOK:**

 Fényképezés

 Fénymásolás

 Nyomtatás

 Digitális másolat

**ADATVÉDELEM ELFOGADÁSA**

A múzeum a kutató adatait az adatvédelmi törvényben leírtaknak megfelelően kezeli.
A kutatási engedély adott naptári évre vonatkozik, és a múzeum valamennyi gyűjteményében DÍJTALAN kutatást tesz lehetővé.

A múzeum gyűjteményeinek használatára vonatkozó felvilágosítást megkaptam.

Tudomásul veszem, hogy az általam használt dokumentumokért és tárgyakért felelősséggel

tartozom.

Nyíregyháza, 20…………………………….

……………………………….

kutató aláírása

……………………………….

történész/könyvtáros aláírása

……………………………….

gyűjteményvezető aláírása