|  |  |
| --- | --- |
| **Postamúzeum****1068 Budapest, Benczúr u. 27.****Telefon: 322-4240/13, Fax: 244-8190** |  |

**Kérelem a fotó-, film- és videófelvételek engedélyezéséhez**

A kérelmező személy neve: …………………………………………………………………….

Intézménye: ……………………………………………………………………………………..

Címe: ……………………………………………………………………………………………

Telefon- és faxszáma: …………………………………………………………………………..

A felvétel célja és típusa: ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

A felvétel helyszíne: …………………………………………………………………………….

A felvétel időpontja: …………………………………………………………………………….

A felvétel tervezett időtartama: …………………………………………………………………

**Nyilatkozat**: Alulírott kérelmező kijelentem, hogy a kész anyagból egy db videofilm-másolatot – lehetőség szerint VHS kazettán[[1]](#footnote-1) – 20..… év, …….…………… hó, ……….napig díjtalanul átadok a múzeum mozgó- és videofilm-gyűjteményének gyarapítására.

Fényképfelvételek esetében, amennyiben azok nyomtatásban megjelennek, szerepeltetem a készítés helyét, és az elkészült kiadványból, sajtótermékből 1 példányt díjtalanul átadok a múzeum adattára részére.

Dátum: ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….kérelmező aláírása | ………………………………..az engedélyező múzeumigazgató aláírása |

1. közös megállapodással módosítható a hordozó és a formátum [↑](#footnote-ref-1)