Fundacja Brandenburska

Korzystanie z zasobu

Proszę wypełnić drukowanymi literami

** informacje dobrowolne*

Nazwisko, Imię

Ulica, Numer domu

Kod pocztowy, miejscowość

Adressłużbowy:

Adres e-mail, nr telefonu*

Imię i nazwisko, adres klienta, jeśli korzystanie z zasobu nie odbywa się we własnym imieniu:

---

temat pracy:

Czy materiał zostanie opublikowany lub będzie powielany?

☐ tak ☐ nie

Czy materiał zostanie wykorzystany w wykładach lub zajęciach dydaktycznych?

☐ tak ☐ nie

.: Jeśli tak, jakich:

---

1. Proszę o pozwolenie na wgląd do zbiorów Fundacji Brandenburskiej.

2. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i cennikiem opłat korzystania ze zbiorów Fundacji Brandenburskiej

3. Zobowiązuję się powiadomić Fundację Brandenburską o ukazaniu się publikacji, w której wykorzystano zbiory archiwalne lub biblioteczne Fundacji.

4. Wyrażam zgodę na podanie nazwiska, imienia, adresu(-ów) oraz tematu pracy badawczej innym użytkownikom o podobnych zainteresowaniach badawczych, jeśli zachodzi ku temu uzasadniony interes.

☐ tak ☐ nie

5. Zobowiązuję się przytaczać w swojej pracy Fundację Brandenburską jako źródło pochodzenia zbiorów

---

miejscowość, data podpis

_____ _____

Wypełnia pracownik

Otrzymano fakturę/paragon ☐ tak ☐ nie ; ☐ osobiście ☐ e-mailem ☐ pocztą

opłata

zgodnie z punktem taryfy opłat: ……..

€: ……..

Zatwierdzony: ……