Głogów, dnia ……

……..
(Nazwa lub nazwisko i imię)
……..
(adres)
……..
(nr telefonu, e-mail)

Muzeum Archeologiczno-Historyczne w Głogowie
ul. Brama Brzostowska 1
67-200 Głogów
tel. (76) 835-30-38 wew. 35

W N I O S E K
o użyczenie obiektów ze zbiorów muzealnych

Zwracam się z prośbą o udostepnienie obiektów w ze zbiorów Muzeum Archeologiczno-Historycznego w Głogowie.
Obiekty ze zbiorów muzealnych wykorzystane będą w celu:
……
……...…

Nazwa wystawy: ……..……...…
Organizator wystawy: ……..……..…
Współorganizator wystawy: ……..……..…..…
Kurator wystawy: ……..……...……..…

Miejsce użyczenia: (nazwa, adres, itp.) ……
……...…

Termin użyczenia: ……... – ……

Przedmiot użyczenia to obiekty ze zbiorów muzealnych (nazwa, autor, tytuł, nr ewidencyjny): ……
……
……...…
……...…
……
……...…
……...…
……...…

Wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji statutowych działań Muzeum Archeologiczno-Historycznego w Głogowie.

Załączniki:
……..……..
……..……..

……..……
(podpis)