

## ZAHTJEV ZA UVID U MUZEJSKU GRAĐU I DOKUMENTACIJU

### Podaci o podnosiocu Zahtjeva

Ime i prezime (naziv za pravnu osobu):

Adresa stanovanja (sjedište za pravnu osobu):

Kontakt (e-mail adresa):

OIB:

\* Etnografski muzej prikuplja osobne podatke u svrhu pružanja usluga i obavljanja djelatnosti i neće ih koristiti u druge svrhe niti dijeliti trećim osobama.

**Molim Etnografski muzej da mi omogući uvid u muzejsku građu i/ili dokumentaciju:**

**Svrha uvida u muzejsku građu i/ili dokumentaciju:**

**Svrha korištenja muzejske građe i/ili dokumentacije:**  komercijalna  nekomercijalna

**Izjava o obavezama podnosioca Zahtjeva:**

1. Izjavljujem da sam upoznat/a s odredbama Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja uvida u muzejsku građu i muzejsku dokumentaciju Etnografskog muzeja.
2. Izjavljujem da sam suglasan/suglasna s prikupljanjem, obradom i korištenjem osobnih podataka u svrhu izrade i provedbe ovog zahtjeva, kao i svih evidencija koje se u sklopu Etnografskog muzeja vode o istome.
3. Izjavljujem da sam upoznat/upoznata s time da pri pretraživanju i korištenju muzejske građe može doći do uvida u osobne podatke ili druge podatke koji nisu dostupni javnosti, odnosno čijim bi objavljivanjem ili omogućavanjem uvida neovlaštenim osobama moglo doći do povrede prava ili interesa trećih osoba, uključujući autorska i srodna prava i druga zakonom zaštićena prava ili vrijednosti. Podatke za koje saznam iz građe koje mi Etnografski muzej daje na uvid neću koristiti na način koji bi mogao naštetiti pravima ili interesima trećih osoba.
4. Izjavljujem da sam upoznat/upoznata s time da Etnografski muzej ne prihvaća odgovornost za štetu koja bi nastala trećim osobama kao posljedica korištenja muzejske građe i dokumentacije, njenih preslika ili podataka koje sadrži. Obvezujem se, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da ću u slučaju povrede prava ili interesa trećih osoba zbog objavljivanja ili omogućavanja uvida u podatke neovlaštenim osobama sam/sama snositi svu odgovornost prema trećim osobama.

---

(mjesto i datum)

---

(vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva)