
(skaitytojo vardas ir pavardė didžiosiomis raidėmis)

Šiaulių regioniniam valstybės archyvu

**PRAŠYMAS
LEISTI FOTOGRAFUOTI DOKUMENTUS**

(data)

Prašau leisti fotografuoti šiuos dokumentus:

Eil. Nr.	Fondo Nr.	Apyrašo Nr.	Apskaitos vieneto Nr.	Lapų Nr.	Pastabos

Su Dokumentų fotografavimo Šiaulių regioninio valstybės archyvo skaityklose tvarkos aprašu, patvirtintu Šiaulių regioninio valstybės archyvo direktoriaus 2020 m. rugpjūčio 14 d. įsakymu Nr. V-19, esu susipažinęs (-usi).

Įsipareigoju nufotografuotų dokumentų vaizdų nenaudoti komerciniais tikslais ir neperduoti tretiesiems asmenims. Skaitmeninius vaizdus, skirtus platinti, publikuoti, naudoti parodų ekspozicijoms, įsipareigoju užsakyti archyve, naudodamasis archyve teikiamomis dokumentų kopijavimo ir skenavimo paslaugomis.

(parašas)

(vardas, pavardė)

Fotografuoti pradėta: _____
(data, valanda, minutė)

Skaityklos darbuotojas

(parašas)

(vardas, pavardė)