

CYFROWE ARCHIWUM
Muzeum Warzelni Soli i Lecznictwa Uzdrowskiego w Ciechocinku
Uzdrowsko Ciechocinek S.A.
FORMULARZ PRZEKAZANIA MATERIAŁÓW ARCHIWALNYCH¹

I. DANE OSOBY PRZEKAZUJĄCEJ MATERIAŁY

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Dane kontaktowe (e-mail lub telefon):

.....

II. INFORMACJE O MATERIAŁACH²

1. Rodzaj materiału archiwalnego (np. fotografia, pocztówka, dokument, druk ulotny, pisemna relacja, relacja audio, relacja filmowa):

.....

2. Data powstania materiału archiwalnego ³ (w przypadku fotografii i utworów plastycznych – data wykonania, w przypadku dokumentu – data wystawienia/sporzędzenia; w przypadku pisemnej relacji – data jej spisania):

.....

3. Imię i nazwisko autora/autorów⁴ (wypełnić w przypadku fotografii, utworów plastycznych i tekstowych):

.....

4. Technika wykonania (wypełnić w przypadku utworów plastycznych, ewentualnie fotografii):

.....

5. Miejsce wydania, nazwa organu wydającego (wypełnić w przypadku dokumentów urzędowych, druków ulotnych, map, pocztówek itp.):

.....

6. Inne informacje (np. opis fotografii; imiona i nazwiska osób, których dotyczą materiały lub których wizerunki zostały utrwalone na fotografiach; okoliczności powstania obiektu, nagrania i in. informacje dotyczące powiązań z obiektami uzdrowskimi np. praca na danym stanowisku w obiekcie leczniczym):

.....

.....

.....

¹ Prosimy o wypełnienie i wysłanie formularza na adres: archiwum.m@uzdrowskociechocinek.pl;

² w przypadku przesyłania większej liczby materiałów, wymagających osobnego opisanie, należy ponumerować dołączone pliki i sporządzić opisy w odniesieniu do poszczególnych numerów plików;

³ jeśli nie jest znana dokładna data, prosimy o podanie przedziału czasowego, np. lata 60. XX w.;

⁴ w razie braku danych, prosimy wpisać: „autor nieznany”;

7. Dane osobowe, które zostaną ujawnione w podpisach pod materiałami w podczas ekspozycji lub w galerii online, w trakcie nagrań (dotyczy danych uczestnika, autora materiałów, danych osób przedstawionych na fotografiach, w nagraniach - proszę podać, które z danych osobowych podanych wyżej, mają zostać ujawnione w podpisie pod materiałami, umieszczonym w galerii online, lub podczas prezentacji nagrania)⁵:

.....
.....

Wypełnienie i wysłanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z akceptacją Regulaminu Archiwum i zawartej w nim klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych oraz obowiązku przekazania informacji określonych w § 5 i 10 Regulaminu oraz wymienionych w formularzu autorom oraz osobom utrwalonym na przekazywanych materiałach – o ile jest to możliwe zgodnie z postanowieniami Regulaminu.

Przekazane Materiały zostaną wykorzystane do realizacji wystaw dotyczących historii Ciechocinka oraz promocji Ciechocinka i lecznictwa uzdrowiskowego. Będą one stanowiły element cyfrowych zasobów archiwalnych Muzeum Warzelni Soli i Lecznictwa Uzdrowiskowego.

Przekazanie Materiałów odbywa się na podstawie dobrowolnej zgody, która może zostać w każdym momencie wycofana.

.....
Podpis Zgłaszającego Materiały

⁵ podanie tych danych oznacza jednocześnie zgodę na ich ujawnienie PODCZAS WYSTAW I PREZENTACJI INTERNETOWYCH; nie wypełnienie tej pozycji będzie oznaczało, że w podpisie pod materiałami podamy: „autor nieznany, ze zbiorów prywatnych”.