|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE BIORĄCEGO W UŻYCZENIE DOT. WARUNKÓW EKSPONOWANIA UŻYCZONYCH ZBIORÓW** | | | | | | | | | | |
| **A. INFORMACJE DOT. INSTYTUCJI I MIEJSCA EKSPOZYCJI** | | | | | | | | | | |
| 1. **INSTYTUCJA WNIOSKUJĄCA/ORGANIZATOR** | | | | | | | | | | |
| **NAZWA INSTYTUCJI** | |  | | | | | | | | |
| **ADRES** | |  | | | | | | | | |
| **TELEFON** | |  | | | | | | | | |
| **E-MAIL** | |  | | | | | | | | |
| 1. **DANE WYSTAWY** | | | | | | | | | | |
| **TYTUŁ WYSTAWY** | |  | | | | | | | | |
| **MIEJSCE WYSTAWY (ADRES)** | |  | | | | | | | | |
| **CZAS TRWANIA WYSTAWY** | | OD | | | | | DO | | | |
| **WNIOSKOWANY OKRES UŻYCZENIA** | | OD | | | | | DO | | | |
| **KOMISARZ/**  **KURATOR WYSTAWY/OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW** | |  | | | | | | | | |
| **TELEFON** | |  | | | | | | | | |
| **E-MAIL** | |  | | | | | | | | |
| 1. **TRANSPORT ZBIORÓW** | | | | | | | **TAK** | **NIE** | **DODATKOWE INFORMACJE** | |
| USŁUGA TRANSORTOWA MUZUEM WARSZAWY | | | | | | |  |  |  | |
| WŁASNY TRANSPORT BIORĄCEGO W UŻYTKOWANIE | | | | | | |  |  |  | |
| 1. **MIEJSCE EKSPOZYCJI** | | | | | | | | | | |
| 1. **WARUNKI KONSERWATORSKIE** | | | | | | | **TAK** | **NIE** | **DODATKOWE INFORMACJE** | |
| **WARUNKI KLIMATYCZNE** | | | MOŻLIWOŚĆ KSZTAŁTOWANIA WILGOTNOŚCI I TEMPERATURY POWIETRZA W SALACH EKSPOZYCYJNYCH | | | |  |  |  | |
| URZĄDZENIA DO POMIARU WARUNKÓW KLIMATYCZNYCH | | | |  |  |  | |
| **OŚWIETLENIE NATURALNE** | | | SZYBY W OKNACH WYPOSAŻONE W FILTRY UV | | | |  |  |  | |
| MOŻLIWOŚĆ WYSŁONIĘCIA OKIEN | | | |  |  |  | |
| **OŚWIETLENIE SZTUCZNE** | | | RODZAJ ŚWIATŁA (NIE EMITUJĄCEGO UV/ Z FILTREM UV) DO OŚWIETLENIA EKSPOZYCJI | | | |  |  |  | |
| MOŻLIWOŚĆ REGULACJI NATĘŻENIA, MOCY ŚWIATŁA | | | |  |  |  | |
| 1. **WARUNKI BEZPIECZEŃSTWA** | | | | | | | **TAK** | **NIE** | **DODATKOWE INFORMACJE** | |
| SYSTEMY PRZECIWPOŻAROWE | | | | | | |  |  |  | |
| CAŁODOBOWY DOZÓR SŁUŻBY OCHRONY | | | | | | |  |  |  | |
| DOZÓR EKSPOZYCJI | | | | | | |  |  |  | |
| SYSTEMY ALARMOWE | | | | | | |  |  |  | |
| SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE | | | | | | |  |  |  | |
| 1. **INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA EKSPOZYCJI** | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | |
| 1. **WYKAZ UŻYCZONYCH ZBIORÓW ORAZ OKREŚLENIE ICH SPOSOBU EKSPONOWANIA** | | | | | | | | | **OPINIA MUZEUM WARSZAWY\*** | |
| Lp. | NR IWENTARZA LUB SYGNATURA | | | OPIS OBIEKTU (AUTOR, TYTUŁ) | SPOSÓB EKSPONOWANIA | | | | DOSTĘPNOŚĆ ZBIORÓW | STAN ZACHOWANIA UMOŻLIWIAJĄCY WYPOŻ. |
| GABLOTA | RAMY | | INNE |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  |

\*Część wypełniana przez upoważnionych pracowników Muzeum Warszawy

……………..……………………………………..

*(data i podpis Dyrektora instytucji kultury)*