|  |
| --- |
| **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)*