

REPROGRÁFIAI MEGRENDELŐLAP  
PUBLIKÁCIÓS FELHASZNÁLÁSRA

Reprográfiai kéréslap sorszáma:.....

Kutatási engedély száma:.....

**Megrendelő\*:**

Név vagy cégnév:.....

Cég esetén képviselő neve, beosztása: .....

Állandó lakcíme vagy székhely:.....

Elérhetőség (Tel., e-mail):.....

Adóazonosító jel vagy adószám: .....

A publikálás helye (a megfelelő aláhúzendő): könyv és elektronikus folyóirat és elektronikus önálló webes megjelenés

A publikáció pontos bibliográfiai adatai: .....

.....

.....

.....

Kiadni tervezett példányszám: .....

A kötet kereskedelmi forgalomba kerül-e: (a megfelelő aláhúzendő): igen nem

Elektronikus megjelenés esetén a weboldal neve, elérése:.....

Az alább felsorolt kulturális javak (digitális) másolatainak elkészítését megrendelem. Kijelentem, hogy a megrendelt (digitális) másolatokat nyilvános közzététel céljából kérem. Tudomásul veszem, hogy az átvett másolatok bármilyen, nyomtatott vagy elektronikus formában történő közzététele csak a Kőszegi Városi Múzeum, Könyvtár és Levéltárral kötött írásbeli megállapodás megkötését követően lehetséges.

Tudomásul veszem továbbá, hogy

- szkennelés, fénymásolás esetében nem a célméret, hanem a forrás mérete a mérvadó,
- fénymásolás esetén az intézmény a cél és a forrás méretváltoztatását csak egyedi díjazás fejében vállalja;
- digitális fotó esetén az átadott másolat mérete maximum 6000x4000 pixel, oldalaránya 3:2. Ettől eltérő oldalarányú digitális fotó elkészítésére csak egyedi díjazás ellenében van lehetőség;
- szkennelés esetén az átadott digitális másolatok felbontása 300 dpi;
- az átadott digitális másolatok fájlformátuma minden esetben JPG.

\*Ha a megrendelő természetes személy kérjük a Név, Állandó lakcím, Elérhetőség, Adóazonosító jel megadását.

\*Ha a megrendelő jogi személy kérjük a Cégnév, a Képviselő és beosztása, Elérhetőség, Adószám megadását.

| Sorszám | Jelzet/leltári szám | Megnevezés | Kért reprográfiai szolgáltatás* |
|---------|---------------------|------------|---------------------------------|
|         |                     |            |                                 |
|         |                     |            |                                 |
|         |                     |            |                                 |
|         |                     |            |                                 |
|         |                     |            |                                 |
|         |                     |            |                                 |
|         |                     |            |                                 |
|         |                     |            |                                 |
|         |                     |            |                                 |
|         |                     |            |                                 |

\*Kérhető reprográfiai szolgáltatások:

- fekete-fehér és színes fénymásolás; fekete-fehér és színes nyomtatás; szkennelés; digitális fotózás.

A reprográfiai szolgáltatás feltételeit megismertem, elfogadom és azt megrendelem.

Kelt: ....., ..... év .....hó .....nap

.....  
megrendelő

A reprográfiai megrendelés elvégzését engedélyezem:

Kőszeg, ..... év .....hó .....nap

.....  
intézményvezető