

\_\_\_\_\_  
(skaitytojo vardas ir pavardė didžiosiomis raidėmis)

Alytaus apskrities archyvui

**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 Alytaus apskrities archyvo skaitykloje tvarkos aprašu, patvirtintu Alytaus apskrities archyvo direktoriaus 2014 m. vasario 28 d. įsakymu Nr. V-2, 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)