Fotografavimo ir/arba filmavimo Kauno

apskrities viešojoje bibliotekoje taisyklių

Priedas

**PRAŠYMAS**

**DĖL LEIDIMO FOTOGRAFUOTI IR/ARBA FILMUOTI**

**KAUNO APSKRITIES VIEŠOJOJE BIBLIOTEKOJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prašymo teikėjas:** | |
| Vardas ir pavardė /  Juridinio asmens pavadinimas |  |
| Adresas, telefonas, el. paštas |  |
| **Informacija apie fotografavimo ir/arba filmavimo paslaugas (toliau – paslaugos):** | |
| Paslaugų suteikimo vieta (nurodomos Patalpos arba aprašoma paslaugų teikimo vieta) |  |
| Paslaugų teikimo terminas | Nuo 20..... m. ................................. d. ................. val.  Iki 20..... m. ................................. d. ................. val. |
| Informacija apie paslaugas (kokiu tikslu, kur bus naudojamos nuotraukos ar filmavimo medžiaga) |  |
| Paslaugos kaina iš viso su PVM, eurais (kainą apskaičiuoja KAVB atsakingas darbuotojas, vadovaujantis patvirtintais įkainiais) |  |
| Įsipareigoju:  1) fotografuojant ir/arba filmuojant vadovautis Lietuvos Respublikos visuomenės informavimo įstatymu, Naudojimosi KAVB taisyklėmis, Lietuvos Respublikos asmens duomenų apsaugos įstatymu ir kitais teisės aktais.  2) Su Fotografavimo ir/ arba filmavimo Kauno apskrities viešojoje bibliotekoje taisyklėmis susipažinau. | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardo raidė, pavardė)

Darbuotojo komentaras: