

Wzór wniosku o przeprowadzenie kwerendy w zbiorach MNP

Imię i nazwisko	
Nazwa instytucji	
Dane kontaktowe Wnioskodawcy <i>(w przypadku osoby fizycznej)</i>	
Adres, NIP/REGON <i>(w przypadku instytucji)</i>	
Temat kwerendy	
Forma kwerendy	<input type="checkbox"/> Przygotowanie informacji merytorycznej przez pracowników MNP <input type="checkbox"/> Kwerenda osobista zbiorów w siedzibie MNP
Ochrona danych osobowych	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z informacjami zawartymi w klauzuli znajdującej się na stronie internetowej Muzeum Narodowego w Poznaniu https://mnp.art.pl/ochrona-danych-osobowych/ <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie