

Załącznik nr 1 do zarządzenia nr ..... z dnia .....

Muzeum Archeologiczno-Historyczne w Stargardzie

.....  
Miejscowość i data

.....  
Nr wniosku nadany przez Administratora

**Muzeum Archeologiczno-Historyczne w Stargardzie,**

**ul. Rynek Staromiejski 2-4, 73-110 Stargard**

**– budynek: Basteja, Park Piastowski 1, 73-110 Stargard**

**Wniosek o wydanie kopii z zapisu monitoringu/wglądu w zapis monitoringu<sup>1</sup>**

1. Osoba/Instytucja wnioskująca:

.....  
.....

2. Okres którego dotyczy wniosek :

.....  
.....

3. Źródło nagrań (wewnątrz budynku, na zewnątrz budynku, jeśli to możliwe wskazanie konkretnych kamer)

.....  
.....

4. Zakres czasowy (dzień, miesiąc, rok, godzina):

Od ..... do .....

.....

Data wykonania kopii/udostępnienia zapisu

.....

Czytelny podpis osoba która sporządziła kopię/udostępniła zapis

.....

Data odebrania kopii/wglądu w zapis

.....

Czytelny podpis osoby odbierającej kopię/mającej wgląd w zapis

Data zniszczenia kopii.....<sup>1</sup>

Osoba dokonująca zniszczenia kopii .....<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Osoba/Instytucja wnioskująca zobowiązana jest do podania informacji o zniszczeniu zapisu kopii Administratorowi