

- **Wypełnij tylko białe pola na pierwszej stronie formularza.**
- Jeżeli chcesz wykorzystać zamówione kopie do prezentacji lub publikacji, wystąp o właściwą zgodę do Dyrektora Archiwum.
- Przed złożeniem zamówienia zapoznaj się z kartą usługi **07 Uzyskanie kopii cyfrowej materiałów archiwalnych** oraz z cennikiem usług archiwalnych.

Potwierdzenie wpływu

A. Zamawiający

Imię i nazwisko		ID
Adres	e-mail	Telefon

B. Określenie kopiowanych materiałów archiwalnych

Numer zespołu	Nazwa zespołu	Sygnatura	Numery stron / kart lub określenie obiektu	Liczba kopii:		
				do A3	do A2	zdigit.
Łączna liczba kopii						

C. Dodatkowe zlecenia*

Tryb realizacji zamówienia	<input type="checkbox"/> standardowy	<input type="checkbox"/> ekspresowy
Zapis, wydruk kopii cyfrowych	<input type="checkbox"/> zapis na CD/DVD	<input type="checkbox"/> wydruk barwny <input type="checkbox"/> wydruk czarno-biały

D. Przeznaczenie zamawianych kopii*

Uwierzytelnienie kopii	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Przeznaczenie kopii (w przypadku zamówienia uwierzytelnionych kopii – określ interes prawny lub faktyczny)		

E. Sposób odbioru kopii*

<input type="checkbox"/> odbiór osobisty	<input type="checkbox"/> przesyłka pocztowa	<input type="checkbox"/> przesyłka e-mail
--	---	---

F. Oświadczenie Zamawiającego

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zapoznałem się z Cennikiem usług archiwalnych i zobowiązuję się do pokrycia należności za zamawiane kopie. ▪ Kopie zostaną wykorzystane na własny użytek i bez zgody Archiwum nie będą publikowane ani rozpowszechniane. 	
Data	Podpis Zamawiającego

* zaznacz X we właściwej kratce

UWAGA. TĘ STRONĘ FORMULARZA WYPEŁNIA PRACOWNIK ARCHIWUM

G. Obliczenie ceny			
Określenie usługi	Ilość	Cena za szt.	Wartość w zł
Kopie cyfrowe z materiałów archiwalnych i zbiorów bibliotecznych, z oryginału do formatu A2		5,00	
Kopie cyfrowe z materiałów archiwalnych i zbiorów bibliotecznych, z oryginału powyżej formatu A2		12,00	
Kopia cyfrowa z materiału zdigitalizowanego		2,00	
Retusz elektroniczny		20,00	
Płyta CD/DVD		3,00	
Wydruk w odcieniach szarości, do formatu A3		2,00	
Wydruk barwny, do formatu A3		4,00	
Razem			
Dopłata za ekspres: +100%			
Należność do zapłaty			

H. Informacja o wpłatach				
Określenie wpłaty	Sposób wpłaty	Kwota	Data wpłaty	Uwagi / nr kwitu
Zaliczka	<input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> przelew			
Wpłata końcowa	<input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> przelew			

I. Sposób przekazania kopii			
Sposób przekazania kopii	Data	Podpis pracownika	Potwierdzenie odbioru przez Zamawiającego
Wysyłka e-mail			
Wysyłka pocztowa			
Odbiór osobisty			