

JELENTEZÉSI LAP

a Kőszegi Városi Múzeum múzeumpedagógiai foglalkozásaira,
előadásaira, tematikus tárlatvezetéseire

Intézmény neve:

Kapcsolattartó neve:

Kapcsolattartó elérhetősége (e-mail, telefon):.....

Látogatás tervezett időpontja:év.....hónap.....nap.....óra.....perc

Csoport létszáma:.....

Osztály/Csoport összetétel (pl.: diák, óvodás, kísérő):.....

Csoport tagjainak életkora (pl. 1.o., nagycsoport):.....

Választott foglalkozás címe:.....

Egyéb tudnivaló, megjegyzés:

Ha a tervezett program módosul, kérjük időben jelezzék az alábbi telefonszámok valamelyikén!!!!

Patikamúzeum: 06/30-219-09-36

Vármúzeum: 06/30-219-10-36

Iroda: 06/94-360-240 vagy 06/30-229-76-20

MEGRENDELŐI NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy a Kőszegi Városi Múzeum alkalmazásában álló munkatársai a programok során fotókat készítsenek és azokat a múzeum kiadványaiban, valamint az intézmény nyilvánosan elérhető internetes portálján szabadon felhasználja. A felvételeket az intézmény harmadik félnek nem adja ki, azokat a törvényi előírásoknak megfelelően kezeli.

Kelt:

.....
(megrendelő aláírása)