Pieprasījums

FOTODOKUMENTU kopiju saņemšanai

Personas vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Kopiju saņemšanas veids** *(atzīmēt)* | **Kopiju izmantošanas mērķis** *(atzīmēt)* |
|  | Ierakstot klienta ārējā HDD un saņemot klātienē arhīvā |  | Demonstrēšanai prezentācijā |
|  | Izmantojot arhīva piedāvāto datņu apmaiņas servisu (*norādīt e-pasta adresi saites nosūtīšanai*): |  | Publicēšanai iespieddarbā |
|  | Izmantojot klienta datņu apmaiņas servisu (*norādīt piekļuves datus*): |  | Publicēšanai internetā |
|  |  |  | Ievietošanai audiovizuālā dokumentā |
|  |  |  | Izdrukai |

Lūdzu izsniegt šādu dokumentu kopijas:

| Nr. p.k. | Fonda Nr. | Glabājamās vienības Nr. | Fotodokumentu formāts, elementu skaits (pikseļi), izšķirtspēja | Piezīmes |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kopējais glabājamo vienību skaits |  |
|  | *(cipariem un vārdiem)* |

Esmu informēts, ka kopiju izgatavošana ir maksas pakalpojums un ka kopijas tiks izsniegtas pēc apmaksas veikšanas. Apliecinu, ka veikšu samaksu par kopijām.

Esmu informēts un piekrītu, ka, ja kopijas saņemšu, izmantojot arhīva piedāvāto datu apmaiņas servisu, datnes tiks glabātas 30 kalendārās dienas.

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personas paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_