ZAŁĄCZNIK NR 1

**A. INFORMACJE O INSTYTUCJI I WYSTAWIE**

**WNIOSEK WYPOŻYCZENIA MUZEALIÓW ZE ZBIORÓW MUZEUM GÓRNOŚLĄSKIEGO W BYTOMIU**

**NA WYSTAWĘ**

**INSTYTUCJA WNIOSKUJĄCA/ORGANIZATOR**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Nazwa instytucji,  osoba reprezentująca |  |
| Adres |  |
| NIP  REGON |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Status administracyjny |  |
| Podstawa prawna prowadzonej działalności |  |

**WYSTAWA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| Tytuł wystawy |  | | | |
| Miejsce wystawy (adres) |  | | | |
| Czas trwania wystawy | od | | do | |
| Wnioskowany okres użyczenia | od | | do | |
| Osoba do kontaktów  (zaznaczyć) | Komisarz | Kurator | | Inna |
| Imię i nazwisko |  | | | |
| Telefon |  | | | |
| E-mail |  | | | |

**MIEJSCE WYSTAWY - WARUNKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | ZAKRES | |
| Warunki **przechowywania obiektów przed i po ekspozycji** | Temperatura powietrza (⁰C) | |  | |
| Wilgotność względna powietrza (%RH) | |  | |
| Natężenie światła (lux) | |  | |
| Warunki **eksponowania obiektów** | Temperatura powietrza (⁰C) | |  | |
| Wilgotność względna powietrza (%RH) | |  | |
| Natężenie światła (lux) | |  | |
|  | | | TAK | NIE |
| Kształtowanie warunków mikroklimatycznych **podczas ekspozycji** | Centralna klimatyzacja z możliwością regulacji temperatury i wilgotności względnej powietrza | |  |  |
| Centralna klimatyzacja regulująca tylko temperaturę | |  |  |
| Mobilne nawilżacze powietrza | |  |  |
| Mobilne osuszacze powietrza | |  |  |
| Typ ogrzewania (podać) |  | | |
|  | | | TAK | NIE |
| Kształtowanie warunków mikroklimatycznych podczas **przechowywania obiektów przed i po ekspozycji** | Centralna klimatyzacja z możliwością regulacji temperatury i wilgotności względnej powietrza | |  |  |
| Centralna klimatyzacja regulująca tylko temperaturę | |  |  |
| Mobilne nawilżacze powietrza | |  |  |
| Mobilne osuszacze powietrza | |  |  |
| Typ ogrzewania (podać) |  | | |
|  | | | TAK | NIE |
| Monitorowanie warunków | Urządzenie do pomiaru temperatury powietrza | |  |  |
| Urządzenie do pomiaru wilgotności względnej powietrza | |  |  |
| Urządzenie do pomiaru natężenia światła | |  |  |
| Funkcja automatycznego zapisu danych rejestratora temperatury powietrza | |  |  |
| Funkcja automatycznego zapisu danych rejestratora wilgotności względnej powietrza | |  |  |
| Częstotliwość rejestrowania parametrów klimatycznych oraz forma gromadzenia danych (podać) |  | | |
|  | | | TAK | NIE |
| Oświetlenie obiektów | Dzienne (słoneczne) | |  |  |
| Halogenowe | |  |  |
| Fluoroscencyjne (świetlówki) | |  |  |
| Ledowe | |  |  |
| Światłowody | |  |  |
| Oświetlenie z dodatkowymi filtrami anty-UV i IR | |  |  |
| Oświetlenie z możliwością regulacji jego natężenia | |  |  |
| Inne formy zabezpieczania obiektów przed szkodliwym promieniowaniem i nadmiernym natężeniem światła (podać) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | TAK | NIE |
| Bezpieczeństwo | Systemy przeciwpożarowe |  |  |
| Całodobowy dozór służby ochrony |  |  |
| TV dozorowa budynku |  |  |
| Zabezpieczenia sali ekspozycyjnej, gablot oraz pomieszczeń magazynowych |  |  |
| Alarm napadowy |  |  |
| Indywidualna ochrona sal wystawowych |  |  |
| Ekspozycje otwierane, zamykane i sprawdzane komisyjnie |  |  |

**WARUNKI TRANSPORTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | TAK | NIE |
| Transport własny | |  |  |
| Wyposażenie samochodu | Klimatyzacja |  |  |
| Sprzęt do pomiaru parametrów klimatycznych |  |  |
| Kabina wyposażona w urządzenia do unieruchomienia dzieł we właściwej pozycji (pasy, listwy na ścianach do zaczepiania taśm mocujących) |  |  |

…….…………………………………..

*Data i podpis Biorącego do Używania*

ZAŁĄCZNIK NR 2

**SPIS OBIEKTÓW DO WYPOŻYCZENIA**

**SPIS OBIEKTÓW ZE ZBIORÓW MUZEUM GÓRNOŚLĄSKIEGO W BYTOMIU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Udzielenie licencji na wykorzystanie wizerunku | |
| Lp. | Opis obiektu | Nr inwentarza | Dział MGB | Tak | Nie |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

*……………………………………………*

*Data i podpis Biorącego do Używania*

OPINIA Dyrektora MGB

|  |
| --- |
|  |