## Kutatási engedély

Név: ……………………………………………………………………………..………………

Szig.sz. vagy útlevélszám: ……………………………………………………..…….………..

Állandó lakhely: …………………………….………………………………………………..

A kutatási téma, a kutatás tárgya: ………………………………………..……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Tervezett kutatási tevékenységek (pl. elméleti kutatás, tárgyleírás, rajzok készítése, anyagvizsgálat saját műszerrel / intézményi műszerrel, fotók készítése): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

A kutatás célja (oktatási, tudományos, ismeretterjesztő, kereskedelmi, egyéb): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Munkahely vagy iskola: ……………………………………………………………………….

E-mail: ………………………………………………………………………………………….

Telefonszám: ……………………………………………………………………………………

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kötelezem magam arra, hogy a kutatás, illetve felhasználás során a vonatkozó jogszabályok rendelkezéseit, különös tekintettel az adatvédelmi, valamint a szerzői jogi szabályokra, valamint a Szépművészeti Múzeum kutatási szabályzatában foglalt rendelkezéseket betartom.

Elfogadom, hogy fenti adataimat a Szépművészeti Múzeum nyilvántartásba veszi és az adatvédelemmel összefüggő jogszabályok rendelkezései szerint kezeli.

Dátum: …………….…………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………. | ………………………………………. |
| **kutató** | **engedélyező** |

Jelen kutatási engedély aláírásával a kutató kötelezi magát, hogy az Intézménynél végzett kutatás eredményeként elkészült publikáció, szakdolgozat illetve más mű egy példányát 2 hónapon belül díjmentesen a Szépművészeti Múzeum – …(*gyűjtemény megjelölése, címe*) részére a Gyűjtemény munkatársával egyeztetett formában (elektronikusan vagy papír alapon) eljuttatja.

## Research Permission

Name:

ID / Passport Number:

Permanent Address:

Research Topic:

Planned Research Activities (e.g. academic research, preparation of object descriptions and/or drawings, materials testing with own and/or institutional equipment, photographing):

Research Objectives (education, academic, popularisation, commercial, other):

Home Institution:

E-mail:

Phone Number:

I, under penalty of perjury, do hereby certify that the foregoing information is true and correct.

I commit myself to observe the provisions of the pertinent laws, especially those on data protection and copyright, when pursuing my research and using my findings thereof, and to comply with the provisions of the Research Code of the Museum of Fine Arts.

I accept that the Museum keeps my above data on record and handles them conforming to data protection regulations.

Date: …………….…………………………….

……………….……………… ……………….………………

 Researcher Grantor

By signing the present Research Permission, the researcher commits him/herself to provide two copies of the publication, thesis or other work based on his/her research, to the …………………………….. collection (address…………………………..) of the Museum of Fine Arts, within two months of its publication, free of charge, in a format pre-arranged with an employee of the above collection.