

**Modulo per la richiesta e l’utilizzo delle immagini dell’Archivio fotografico del Museo Galileo**



Il/La sottoscritto/a Ragione sociale o Ente Indirizzo

P.I.

C.F.

Codice destinatario

Tel.: Fax: e-mail:

Accetta le condizioni esposte nel Regolamento e RICHIEDE la riproduzione e l’autorizzazione all’utilizzazione delle seguenti immagini dell’Archivio fotografico del Museo Galileo:

Titolo Inventario Fotografico Altri dati PER PUBBLICAZIONE

Titolo Natura della pubblicazione Tiratura prevista Prezzo di copertina previsto

PER ALTRI USI

Tipologia della riproduzione :

Modalità di pagamento prescelta :

* colori
* B/N
* bonifico bancario
* paypal

Presa visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali degli utenti dei servizi pubblicata sul sito web del Museo Galileo, ai sensi dell’art. 13 e 14 Reg. UE 2016/679, resa dal Titolare del trattamento ai sensi dell’art. 7 del suddetto Regolamento, acconsento al trattamento dei dati finalizzato ad usufruire del servizio richiesto.

Data Firma

Piazza dei Giudici, 1 50122 Firenze

tel. +39 055 26531 1

fax +39 055 26531 30

[info@museogalileo.it](mailto:info@museogalileo.it) [www.museogalileo.it](http://www.museogalileo.it/)

C.F. 01346820481

risp.automatico / answering machine

055 293 493