Sandomierz, dn. ………………

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….

Dane Wnioskodawcy

(imię i nazwisko/nazwa instytucji, adres,

numer telefonu, adres mailowy)

**Muzeum Zamkowe w Sandomierzu**

**ul. Zamkowa 12**

**27–600 Sandomierz**

**WNIOSEK**

o wydanie pisemnej zgody na przejęcie w depozyt do Muzeum Zamkowego w Sandomierzu zabytków archeologicznych wraz z pełną dokumentacją, pozyskanych w trakcie **badań/nadzorów[[1]](#footnote-1)** archeologicznych na stanowisku:

Miejscowość: ……………………………...................................

Gmina: ……………………………………………………………………….

Powiat: ……………………………………………………………………….

Województwo: ……………………………………………………………

Numer stanowiska w miejscowości: ……………………………

Numer stanowiska na obszarze AZP: …………………………….

Obszar AZP: …………………………………………………………………

Informacje o stanowisku na podstawie karty AZP (chronologia, dotychczasowe odkrycia):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….

Nazwa inwestycji: ............................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

Planowany termin wykonania prac: ……………………………………………………

Kierownik badań (imię i nazwisko archeologa, numer telefonu): …………………….

W przypadku niepozyskania zabytków archeologicznych zobowiązuję się do pisemnego oświadczenia, złożonego do Muzeum Zamkowego w Sandomierzu wraz z kopią sprawozdania z przeprowadzonych badań w terminie **3 tygodni** od zakończenia prac.

Zobowiązuję się do przekazania wraz z ruchomymi zabytkami archeologicznymi kopii pełnej dokumentacji, zawierającej wszystkie elementy określone w załączniku do Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 22 czerwca 2017 r. w sprawie prowadzenia prac konserwatorskich, prac restauratorskich i badań konserwatorskich przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków albo na Listę Skarbów Dziedzictwa oraz robót budowlanych, badań architektonicznych i innych działań przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków, a także badań archeologicznych i poszukiwań zabytków (Dz.U. 2017, poz. 1265).

……………………………………………………………..

Podpis Wnioskodawcy

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Zamkowe w Sandomierzu z siedzibą w Sandomierzu przy ul. Zamkowej 12. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia korespondencji i prowadzenia sprawy, której ona dotyczy.

Więcej informacji o danych osobowych i prawach przysługujących w związku z ich przetwarzaniem:

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)