

Objednávka reprodukcí

Žadatel (jméno a příjmení):

Adresa, včetně PSČ:

Telefon: E-mail:

Přesné označení archiválií (fond, evid. a inv. jednotka, folia): * v případě nedostatku místa pište na druhou stranu.

Způsob provedení (hodící se zatrhněte):

Elektrografické kopírování (xerokopie): čb barevná A4 A3 jednostranně oboustranně

Zhotovení zpětné zvětšeniny z mikrozáznamu (xerokopie z čb mikrofilmu): A4 A3

Mikrografické práce: pořízení mikrozáznamu na mikrofilm 24x35 mm

Digitální reprodukce dvourozměrné předlohy:

- skenování předloh do formátu A4 včetně
- skenování předloh do formátu A3 včetně
- skenování předloh do formátu A0+ včetně
- snímek předlohy formátu A3 včetně pořízený digitálním fotoaparátem
- snímek předlohy formátu větší než A3 pořízený digitálním fotoaparátem

Skenování archiválií na průhledné podložce:

- skenování fyzicky odděleného filmového pole skenování z pásu filmu

Spojování několika vytvořených digitálních reprodukcí

Digitální reprodukce trojrozměrné předlohy:

- dokumentační snímek malých a středně velkých rozměrů pořízený digitálním fotoaparátem
- ateliérový snímek malých a středně velkých rozměrů pořízený digitálním fotoaparátem

Požadované parametry digitální reprodukce

- | | | | |
|---------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| rozišení: | <input type="checkbox"/> 300dpi | <input type="checkbox"/> 400 dpi | <input type="checkbox"/> 600 dpi |
| barevnost | <input type="checkbox"/> barevně | <input type="checkbox"/> černobíle | |
| nosič: | <input type="checkbox"/> DVD | <input type="checkbox"/> CD | |
| formát uložení dat: | <input type="checkbox"/> JPG | <input type="checkbox"/> TIFF | <input type="checkbox"/> PDF |

Poskytnutí digitální reprodukce již dříve digitalizované předlohy

Způsob poskytnutí reprodukcí:

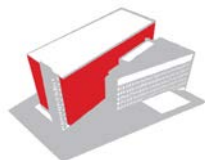
- zaslat na adresu (uveďte, pokud není shodná s výše uvedenou adresou):

.....
 vyzvednu osobně v MZA (výdej reprodukcí: pondělí, středa: 12.00 – 16.00, úterý, čtvrtek 9.00 – 12.00, kontaktní telefon: +420 533 317 223, e-mail: reprografie@mza.cz)

Níže podepsaný(á) prohlašuje, že byl(a) seznámen(a) se zásadami, stanovujícími podmínky pro zveřejňování kopií archiválií tiskem, jak v edicích archivních pramenů, tak také pro jiné účely, a že bude s kopii nakládat v souladu s obecnou právní úpravou včetně ustanovení autorského zákona a předpisy souvisejícími.

Služby jsou účtovány podle Sazebníku výše úhrad nákladů spojených s poskytováním služeb Moravským zemským archivem v Brně vydaného podle § 40 odst. 5 zákona č. 499/2004 Sb. a v souladu s ustanoveními § 40 odst. 7 téhož zákona a § 17 odst. 1 a 2 vyhlášky č. 645/2004 Sb., v účinném znění.

V Brně dne Podpis žadatele: Objednávku převzal:



Výkaz činností a potvrzení o převzetí objednávky číslo:

Spotřeba materiálu, druh práce:		
Provedl:	Datum:	
Převzal (pracovník MZA):		
Převzal:		
Datum:	Podpis:	
Číslo jednací: MZA/CENTR-	Číslo pořadové:	Zaplaceno dne:
V Brně dne:		
Podpis vedoucí oddělení využívání archiválií a knihovna:		

* Přesné označení archiválií (fond, evid. a inv. jednotka, folia):