MUSEO
CASA
NATAL

Comunidad de Madrid

SOLICITUD PARA LA TOMA DE IMÁGENES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:...

Medio de comunicaci· n/ Instituci· n/Empresa: ....

Direcci· n:... DNI:..

CP:................................... Localidad/Pa²s: ....Tel®fono: ....

Correo electr· nico:...

FINALIDAD Y UTILIZACIÓN DE LAS IMÁGENES

Indique estancias y fondos del museo que desea filmar/fotografiar:

....

....

Material que utilizar²a:...

....

Breve explicaci· n de la finalidad de las im§genes: ....

é .

CONDICIONES

D²a(s) y hora(s) que desea acudir: ....

Nombre, apellidos y DNI. de la persona o grupo de trabajo que le acompa¶a:

....

....

El solicitante acepta las siguientes condiciones:

1. Concertar con el Museo Casa Natal de Cervantes la fecha y el horario de trabajo con, al menos, una semana de antelaci· n, ajustarse al horario previamente establecido y seguir las indicaciones del personal de vigilancia.

2. Remitir al museo un ejemplar o copia de la filmaci· n o reportaje realizado.

3. Esta autorizaci· n se entiende exclusivamente para la realizaci· n de este trabajo en concreto, debiendo solicitar un nuevo permiso si se quisieran utilizar posteriormente los contenidos/im§genes consultados/tomados/reproducidos.

4. Es imprescindible la aprobaci· n de la aplicaci· n de los logotipos correspondientes desde la Direcci· n General de Promoci· n Cultural.

5. Junto a la reproducci· n o en los cr®ditos de la imagen, constar§ de la procedencia de la imagen (*Museo Casa Natal de Cervantes de Alcalá de Henares. Comunidad de Madrid*) y el logotipo de la Comunidad de Madrid, que ser§ facilitado por el museo.

Declaro haber le²do y acepto las condiciones de toma de im§genes del Museo Casa Natal de Cervantes, anteriormente citadas.

Lugar y fecha...

Firma...

Subdirecci· n General de Bellas Artes. Comunidad de Madrid
Museo Casa Natal de Cervantes. c/ Mayor 48. 28801 Alcal§ de Henares