



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
SOLICITUDE PARA A REPRODUCCIÓN OU GRAVACIÓN DE FONDOS OU ESPAZOS DOS MUSEOS DE TITULARIDADE AUTONÓMICA E ESTATAL DE XESTIÓN TRANSFERIDA Á XUNTA DE GALICIA		SOLICITUDE

(Datos do solicitante cando é unha persoa física)

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE						
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE
TELÉFONO		FAX		ENDEREZO ELECTRÓNICO		

(Datos do solicitante cando é unha persoa xurídica)

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE						
RAZÓN SOCIAL						NIF
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE
TELÉFONO		FAX		ENDEREZO ELECTRÓNICO		

(Datos do representante legal)

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)						
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF

(Datos de notificación)

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)						
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE
TELÉFONO		FAX		ENDEREZO ELECTRÓNICO		

**1. SOLICITUDE DE: (sinalar o que proceda)**

<input type="checkbox"/>	REPRODUCCIÓN FOTOGRÁFICA
<input type="checkbox"/>	COPIA DIXITAL
<input type="checkbox"/>	GRAVACIÓN DE BENS OU ESPAZOS
<input type="checkbox"/>	OUTROS MEDIOS DE REPRODUCCIÓN (ESPECIFICAR):

**2. MUSEO QUE CUSTODIA O/S BEN/S**

--



**3. RELACIÓN DE BENS OU ESPAZOS (describir neste apartado, ou no seu caso, anexar o documento)**

Empty box for listing goods or spaces.

**4. CO FIN DE (sinalar o que proceda):**

<input type="checkbox"/> Publicación (especificar)	
<input type="checkbox"/> Exposición (título)	
<input type="checkbox"/> Investigación (especificar)	
<input type="checkbox"/> Outros (especificar)	

**5. COMPROMISOS QUE CONTRAE O SOLICITANTE**

De conformidade co artigo 117.2 da Lei 5/2016 do Patrimonio Cultural de Galicia, esta autorización non ampara as reproducións con fins de explotación comercial ou de publicidade.

5.1. Asumir os gastos que ocasione a reprodución da obra ou da gravación: dixitalización e/ou microfilmación, duplicación, traslados (se é o caso) e remisión ao solicitante.

5.2. Aceptar as condicións establecidas pola lexislación estatal e autonómica de aplicación para a reprodución total ou parcial de fondos custodiados nos museos de titularidade estatal xestionados pola Xunta de Galicia.

5.3. Citar a procedencia da obra ou da imaxe gravada segundo as indicacións do museo.

5.4. Respetar a finalidade específica para a que foran autorizadas as reproducións/gravación obtidas, incluídas as condicións particulares establecidas polo centro no Anexo II.

5.5.- No caso da súa PUBLICACIÓN ou emisión deberán cumprirse ademais as seguintes condicións:

5.5.1. Comunicar á Consellería de Cultura e Turismo o número de exemplares da tirada da edición e non superar, baixo ningún concepto, o número da tirada autorizada pola Consellería.

5.5.2. A entregar 2 exemplares ao museo correspondente.

Os datos persoais recollidos nesta solicitude serán tratados nos termos regulados pola Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais.

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

- Lei 5/2016, do 4 de maio, do Patrimonio Cultural de Galicia.
- Decreto 163/2018, do 13 de decembro, polo que se establece a estrutura orgánica da Consellería de Cultura e Turismo. (DOG nº 243, do 21 de decembro de 2018).

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Empty box for signature.

Lugar e data

En		a		de		de	
----	--	---	--	----	--	----	--



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
SOLICITUDE PARA A REPRODUCCIÓN OU GRAVACIÓN DE FONDOS OU ESPAZOS DOS MUSEOS DE TITULARIDADE AUTONÓMICA E ESTATAL DE XESTIÓN TRANSFERIDA Á XUNTA DE GALICIA		ANEXO I

RELACIÓN DE BEN/S OU ESPAZOS PARA OS QUE SE SOLICITA PERMISO PARA REPRODUCCIÓN OU GRAVACIÓN. <u>DATOS A COMPLETAR POLO CENTRO</u>						
Nº INV	OBXECTO/ TÍTULO	AUTOR/CONTEXTO CULTURAL/PROCEDENCIA	CRONOLOXÍA	TÉCNICAS/MATERIAIS	MEDIDAS	TITULARIDADE DO BEN*

\* No caso de tratarse dun depósito en comodato, cóntase coa autorización expresa do propietario, axustado ás condicións do contrato de depósito, de ser o caso.

RELACIÓN DE ESPAZOS

SINATURA DA DIRECCIÓN OU RESPONSABLE DO MUSEO

Lugar e data
En _____ a _____ de _____ de _____



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
SOLICITUDE PARA A REPRODUCCIÓN OU GRAVACIÓN DE FONDOS OU ESPAZOS DOS MUSEOS DE TITULARIDADE AUTONÓMICA E ESTATAL DE XESTIÓN TRANSFERIDA Á XUNTA DE GALICIA		ANEXO II

**CONDICIÓN PARTICULARES E INFORME DO MUSEO. DATOS A COMPLETAR POLO MUSEO**

**CONDICIÓN PARTICULARES / OBSERVACIÓN**

**FORMA NA QUE DEBERÁ CITARSE A/S OBRA/S, O MUSEO E O TITULAR**

**INFORME DO MUSEO CO FIN DE TRAMITAR, SE PROCEDE, A AUTORIZACIÓN DE REPRODUCCIÓN**

- |                          |              |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Favorable    |
| <input type="checkbox"/> | Desfavorable |

**SINATURA DA DIRECCIÓN OU RESPONSABLE DO MUSEO**

**Lugar e data**

En		a		de		de	
----	--	---	--	----	--	----	--