

SOLICITUD DE REPRODUCCIONES

INSTRUCCIONES GENERALES: Puede cumplimentar este formulario directamente en el archivo pdf o imprimirlo y hacerlo de manera manuscrita. Una vez cumplimentado debe remitirlo por fax (958 945018) o mediante correo postal. Si desea cursar este formulario de manera presencial póngase en contacto con el personal del Museo en el teléfono 958563508. No se acepta el envío de solicitudes mediante archivos adjuntos a correo electrónico. Si necesita cualquier aclaración sobre la cumplimentación de este formulario no dude en ponerse en contacto con el personal del Museo en el teléfono 958563508 y/o en la siguiente dirección de correo-e: museobellasartesgranada.ccul@juntadeandalucia.es).

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

ACLARACIONES EPÍGRAFE: los datos del solicitante deben corresponder con los de la persona física o jurídica que vaya a ejercer el uso de la reproducción según lo solicitado en el apartado 2 en este formulario. En el caso de que el solicitante actúe en representación de otra persona, ya sea física o jurídica, deberá acreditarse según lo previsto en artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Cuando el uso solicitado consista en la publicación y/o comunicación pública de la reproducción, en cualquier formato (ya sea impreso, digital o audiovisual), serán las personas responsables de la misma las obligadas a solicitar el permiso, no aceptándose la solicitud a título particular por parte de los autores en el caso de publicaciones de monografías, actas y cualquier otro tipo de estudios científicos, artículos, etc., sea cual sea el medio (aunque puede actuar como representantes de la entidad editora).

Nombre Apellidos

DNI/NIE N^º de pasaporte

ACTUANDO: A título particular
 En representación de un tercero
 (Si ha seleccionado esta casilla cumplimente los siguientes campos que aparecen a continuación).

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTADA:

Documento mediante el cual se acredita la representación:

PERSONA JURÍDICA (No olvide adjuntarlo a su solicitud, incluso por fax).

Nombre CIF

PERSONA FÍSICA

Nombre Apellidos

DNI/NIE N^º de pasaporte

DATOS DE CONTACTO:

Dirección Código Postal

Población Provincia

País

Teléfono de contacto Fax

Correo electrónico



Edificio Nuevos Museos-Módulo 2 Acceso a la Silla del Moro, s/n.18009. GRANADA
 Teléfono: 958563508 Fax: 958945018
 Correo-e: museobellasartesgranada.ccul@juntadeandalucia.es

2. USO AL QUE SE DESTINAN LAS REPRODUCCIONES:

Describalo en este espacio:

En caso de solicitarse las imágenes para fines editoriales (con fines comerciales o no), cite todas las entidades responsables y el título de la publicación (en su caso). Especifique, también, si el uso está relacionado con alguna exposición en la que participe el Museo de Bellas Artes de Granada como prestador de obras de arte de su colección.

En caso de que vaya a usarse para publicación científica, señale a continuación el título de la publicación, título del artículo, libro, etc resultado de la investigación:

NOTA: Aclaremos que cursando y firmando esta solicitud, la persona solicitante se compromete a hacer entrega de un ejemplar de la publicación en donde aparecerán las imágenes con la finalidad de ser ingresado en la Biblioteca del Museo de Bellas Artes de Grana (ver apartado 5 de la solicitud).

3. TIPO DE REPRODUCCIÓN SOLICITADA:

ACLARACIÓN: De manera previa a la cumplimentación de este epígrafe, póngase en contacto con el museo telefónicamente (958563508) o por correo-e (museobellasartesgranada.ccul@juntadeandalucia.es) para consultar si el archivo del Museo dispone de las reproducciones que quiere solicitar, con los requisitos necesarios para el uso pretendido.

En caso de que el Museo no disponga de imágenes en su archivo con el formato y calidad solicitadas, seleccione entonces la opción "Reproducciones realizadas por el solicitante" (el solicitante gestionará y correrá con los gastos ocasionados por el proceso de reproducción).

REPRODUCCIONES PROPORCIONADAS POR EL MUSEO

IMÁGENES EN PAPEL

Blanco y negro

Color

FORMATO: DIN A4

DIN A3

IMÁGENES EN SOPORTE DIGITAL

Consignar resolución y formato del archivo

REPRODUCCIONES REALIZADAS POR EL SOLICITANTE:

Fotografías

Audiovisuales

Copias pictóricas

Deseo descuento de 50% del precio público mediante entrega de mis fotografías en formato digital (v. epígrafe 5) (sólo para reproducciones fotográficas).

Edificio Nuevos Museos-Módulo 2 Acceso a la Silla del Moro, s/n.18009. GRANADA

Teléfono: 958563508 Fax: 958945018

Correo-e: museobellasartesgranada.ccul@juntadeandalucia.es



4. OBJETOS RELACIONADOS CON EL MUSEO QUE SE DESEAN REPRODUCIR

(Marque con una x el concepto que se adapte a su solicitud) (Si necesita cualquier aclaración pongase en contacto con el Museo a través del teléfono 958563508 o el correo-e: museobellasartesgranada.ccul@juntadeandalucia.es).

Edificios sede del Museo

Sede del Palacio de Carlos V Especifique la/s zona/s

Sede "Edificio Nuevos Museos" Especifique la/s zona/s

Fondos museográficos de la colección del Museo

Identificación de las obras del museo:

Nº de inventario Autor

Título y/o otra información indentificativa

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De fondos de la biblioteca y/o del archivo

Identifique los ejemplares bibliográficos, documentales o fotográficos



5. COMPROMISOS DEL SOLICITANTE EN CASO DE CONCEDERSE EL PERMISO DE REPRODUCCIÓN SOLICITADO:

MANIFIESTO expresamente:

- Que las reproducciones obtenidas, ya sean proporcionadas por el museo, ya sean realizadas por mis propios medios se destinarán solamente al uso descrito en esta solicitud y que para cualquier otro uso distinto o futuro cursaré nuevamente otra solicitud.
- Me comprometo a no ceder a terceras personas, sin la debida autorización del Museo, las reproducciones suministradas por el mismo, en cumplimiento de las disposiciones vigentes.
- Me comprometo a recabar todas las autorizaciones y derechos de propiedad intelectual que en caso de uso para fines distintos de los indicados sean necesarios en relación con la normativa de Propiedad Intelectual.
- En el caso de realizar una reproducción fotográfica con medios propios, me comprometo a entregar el archivo digital en formato TIF, con resolución mínima de 300 ppp y un mínimo de 100 cm en el lado menor, para su incorporación al archivo de imágenes del Museo de Bellas Artes de Granada con objeto de obtener un 50% de reducción en los precios públicos correspondientes.
- En el caso de que las reproducciones aparezcan en una publicación, ya sea impresa o digital, o trabajo de investigación, me comprometo a hacer entrega de un ejemplar del mismo con destino a la Biblioteca del Museo de Bellas Artes de Granada.
- Cuando el uso suponga la comunicación pública o publicación de las reproducciones, independientemente del formato, me comprometo a consignar las líneas de crédito sobre propiedad de la obra y de la reproducción correspondientes siguiendo las instrucciones del Museo de Bellas Artes de Granada y/o la Delegación Territorial de Cultura, Turismo y Deporte de la Junta de Andalucía en Granada.

En a,

Firma del solicitante:

Firma de la persona representada (en su caso) (ver epígrafe 1)

.....
 ..

.....

Fdo.:

Fdo.:

