

4, Zalman Shazar Ave.
Postal Address:
P.O.B. 92
Jerusalem 91000
Phone: 972-2-6204800
Fax: 972-2-6204837

ההסתדרות הציונית העולמית
World Zionist Organization
הארכיון הציוני המרכזי
CENTRAL ZIONIST ARCHIVES

שד' זלמן שזר 4
מען למכתבים:
ת.ד. 92
ירושלים 91000
טלפון: 972-2-6204800
פקס: 972-2-6204837

בקשת רשות לקבל מאת הארכיון הציוני העתיקי מסמכים, כרזות, כרוזים ומפות לשימוש מחקרי

בתיק תיעוד

תאריך:

מגיש הבקשה: סטודנט, אדריכל, אחר _____ (הקף בעיגול)

שם פרטי ושם משפחה _____ ת"ז _____

שם המוסד / המשרד:

כתובת:

טלפון:

טלפון נייד:

פקס:

דואר אלקטרוני:

במקרה של אנשי מקצוע

במקרה של סטודנט

שם המשרד:

שם המנחה:

חתימה וחותמת:

חתימה וחותמת:

אני מבקש/ת לקבל העתקים של הפריטים הרשומים ברשימה המצורפת, לצורך הכנת תיק תיעוד

נושא המחקר: _____

אני מתחייב להעביר לספריית הארכיון הציוני עותק מעבודת המחקר.

אני מתחייב לציין בעמוד השער של העבודה את המשפט הבא:

אין להעביר או להשתמש לכל מטרה שהיא בהעתקים של המפות, התצלומים, האוספים הגראפיים ובכל תיעוד אחר המופיעים בעבודה זו, ללא בקשת רשות מהארכיון הציוני.

ידוע לי כי על מנת לפרסם את הפריטים או כל חלק מהם בכל צורה שהיא, עלי לחתום על

4, Zalman Shazar Ave.
Postal Address:
P.O.B. 92
Jerusalem 91000
Phone: 972-2-6204800
Fax: 972-2-6204837

ההסתדרות הציונית העולמית
World Zionist Organization
הארכיון הציוני המרכזי
CENTRAL ZIONIST ARCHIVES

שד' זלמן שזר 4
מען למכתבים:
ת.ד. 92
ירושלים 91000
טלפון: 972-2-6204800
פקס: 972-2-6204837

טופס התחייבות לפרסום, וכן לשלם דמי שימוש לפרסום חומר כפי שנקבע על ידי הארכיון הציוני.

ידוע לי כי כל זכויות יוצרים של חומר המועתק יישארו בבעלות הארכיון או בבעלות בעל זכויות היוצרים הנוכחי. מתן רשות העתקה אינו מהווה בשום פנים ואופן ויתור ו/או הענקת זכויות כלשהן בחומר.

אני מתחייב לשאת בכל ההוצאות הכרוכות בהעתקת החומר.

אני מתחייב לשלם לארכיון את מלוא התמורה עבור השימוש בחומר המועתק לפי התעריף הנדרש.

אני מתחייב לא להעביר את הפריטים או העתק ממנו/הם לאדם או כל גוף אחר.

אני מתחייב/ת לא לשכפל או להפיץ באופן מסחרי העתקים מהפריטים.

רשימת הפריטים המבוקשים:

סימון הפריט	שם/תאור	תאריך

חתימה: _____