



**Α Ι Τ Η Σ Η**  
**ΑΔΕΙΑΣ ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΗΣΗΣ – ΒΙΝΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗΣ**  
**ΔΙΚΤΥΟ ΜΟΥΣΕΙΩΝ ΠΙΟΠ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Όνοματεπώνυμο:		
Διεύθυνση:		
Τηλέφωνο:	Fax:	e-mail:

**ΜΟΥΣΕΙΟ**

<input type="checkbox"/> Μουσείο Μετάξης (Σουφλί)	<input type="checkbox"/> Υπαίθριο Μουσείο Υδροκίνησης (Δημητσάνα)
<input type="checkbox"/> Μουσείο Ελιάς και Ελληνικού Λαδιού (Σπάρτη)	<input type="checkbox"/> Μουσείο Βιομηχανικής Ελαιουργίας Λέσβου (Αγία Παρασκευή Λέσβου)
<input type="checkbox"/> Μουσείο Πλινθοκεραμοποιίας Ν. & Σ. Τσαλαπάτα (Βόλος)	<input type="checkbox"/> Μουσείο Μαρμαροτεχνίας (Τήνος)
<input type="checkbox"/> Μουσείο Περιβάλλοντος Στυμφαλίας (Στυμφαλία)	<input type="checkbox"/> Μουσείο Αργυροτεχνίας (Ιωάννινα)
<input type="checkbox"/> Μουσείο Μαστίχας Χίου (Χίος)	

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΛΗΨΕΩΝ**

Αριθμός ημερών:	Από:	Έως:
-----------------	------	------

**ΣΚΟΠΟΣ**

Το υλικό της κινηματογράφησης – βιντεοσκόπησης θα χρησιμοποιηθεί για την παραγωγή:

1.	<input type="checkbox"/> ντοκιμαντέρ ή ταινίας εκπαιδευτικού χαρακτήρα <input type="checkbox"/> με αφηγητή <input type="checkbox"/> χωρίς αφηγητή Τίτλος:
2.	<input type="checkbox"/> ταινίας στην οποία ο χώρος λειτουργεί ως σκηνικό και δεν αποτελεί το αντικείμενό της <input type="checkbox"/> με συμμετοχή προσώπων <input type="checkbox"/> χωρίς συμμετοχή προσώπων Τίτλος:
3.	<input type="checkbox"/> διαφημιστικής ταινίας (αναφέρατε τη διαφήμιση):
4.	<input type="checkbox"/> άλλη χρήση (διευκρινίσατε):

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Η κινηματογράφηση – βιντεοσκόπηση θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που θα καθορίσει το Πολιτιστικό Ίδρυμα Ομίλου Πειραιώς (ΠΙΟΠ).
2. Στο τελικό προϊόν θα αναφέρεται ρητά ότι «το (ΟΝΟΜΑ ΜΟΥΣΕΙΟΥ) δημιουργήθηκε και λειτουργεί με τη φροντίδα του Πολιτιστικού Ιδρύματος Ομίλου Πειραιώς».
3. Οι λήψεις θα περιοριστούν σε γενικές απόψεις των εκθεσιακών χώρων, χωρίς αντιγραφή του εποπτικού και του οπτικο-ακουστικού υλικού της έκθεσης.
4. Το υλικό της κινηματογράφησης – βιντεοσκόπησης θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο για το σκοπό που δηλώνεται στην αίτηση.



**Α Ι Τ Η Σ Η**  
**ΑΔΕΙΑΣ ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΗΣΗΣ – ΒΙΝΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗΣ**  
**ΔΙΚΤΥΟ ΜΟΥΣΕΙΩΝ ΠΙΟΠ**

5. Σε περίπτωση προβολής του τελικού προϊόντος στην τηλεόραση, το Ίδρυμα θα ενημερώνεται εγκαίρως για την ακριβή ημερομηνία και ώρα προβολής.
6. Θα αποσταλεί στο Ίδρυμα ακριβές αντίγραφο του τελικού προϊόντος σε DVD.

Ημερομηνία	Ο/Η ΔΗΛ.....
------------	--------------

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΤοΔ**

Θετική <input type="checkbox"/>	Ημερομηνία	Υπογραφή
Αρνητική <input type="checkbox"/>		
Σχόλια		

**ΠΡΟΕΓΚΡΙΣΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΟΥΣΕΙΩΝ**

Εγκρίνεται <input type="checkbox"/>	Ημερομηνία	Υπογραφή
Δεν εγκρίνεται <input type="checkbox"/>		
Σχόλια		

**ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ ΠΙΟΠ**

Εγκρίνεται <input type="checkbox"/>	Ημερομηνία	Υπογραφή
Δεν εγκρίνεται <input type="checkbox"/>		
Σχόλια		