נא לכתוב בכתב ברור

בס"ד

ספריית ששון

בית וגן, ירושלים

ט"ל: 02-642-1448 פקס: 02-642-3060
דוא"ל: nathansassoon@gmail.com

טופס בקשה:

_____	_____	_____	_____
שם	משפחה	כתובת	מס. ת.ז./דרכון

_____	_____	_____	_____
מקום עבודה/לימודים	כתובת	עיר	טלפון בבית

_____	_____
טלפון בעבודה	טלפון נייד

הנני מבקש את רשות "משפחת ששון" לפרסם מתוך "אוסף ששון" [פרט את החומר הנדרש]:

_____

_____

מטרת הבקשה: עבודת גמר; כתיבת מאמר; מחקר; תערוכה; אחר: _____

תנאי הפרסום:

א. מסמכים, תמונות או כל דבר אחר ניתנים לפרסום אך ורק לסיבה הנרשמת על טופס בקשה זה ולא לשום מטרה אחרת; כל שינוי יחוייב בבקשה נפרדת.

ב. בכל פרסום יש לציין בפירוש, במקום בולט, כי מסמכים אלו נתנו ע"י אוסף ששון.

ג. אין להעביר את החומר לידי גוף שלישי, או לסחור בהם בכל דרך אחרת, ללא קבלת אישור בכתב מהנהלת האוסף.

ד. עבור כל פרסום המסתמך על החומר מאוסף ששון, יש להמציא ארבעה העתקים למשפחת ששון ללא תמורה.

ה. כל אישור לפירסום חומר מהאוסף הוא חד-פעמי; במקרה של הדפסה נוספת, או כל שינוי, יש להגיש בקשה נוספת.

הצהרה: קראתי את תנאי הפירסום והנני מתחייב למלא אחריהם בשלמותם.

_____	_____
תאריך	חתימה

לשימוש המשרד:

_____

_____