Wzór zaświadczenia dot. przekazania egzemplarza kopii wzorcowej do właściwego Centrum Kompetencji w ramach PROGRAMU MINISTRA KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO Kultura Cyfrowa

*pieczęć beneficjenta*

załącznik do RAPORTU KOŃCOWEGO DO UMOWY nr …………………..

**A. Opis egzemplarza kopii wzorcowej obiektów zdigitalizowanych w ramach zadania wraz z metadanymi lub samych metadanych w przypadku niewytwarzania cyfrowego obiektu przy użyciu nośników magnetycznych (tj. dyski twarde lub taśmy magnetyczne)** (właściwe podkreślić)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa beneficjenta  |  |
| Nazwa projektu |  |
| Nazwa Centrum Kompetencji | * Biblioteka Narodowa
* Narodowy Instytut Muzealnictwa i Ochrony Zbiorów
* Filmoteka Narodowa - Instytut Audiowizualny
* Narodowe Archiwum Cyfrowe
* Narodowy Instytut Dziedzictwa
 |
| Liczba obiektów zdigitalizowanych |  |
| Liczba skanów / skanów 3D / fotografii cyfrowych / nagrań audio/video(właściwe podkreślić lub dodać inną kategorię) |  |
| Format plików | Należy wskazać dokładną nazwę formatu (np. RAV, TIFF, pdf, jpg w przypadku skanów 2D) |
| Informacja o nośniku\*:1. liczba nośników,2. typ nośników,3. objętość danych na danym nośniku (GB/TB) |  |
| Liczba opracowanych opisów metadanych |  |
| Format metadanych |  |

 **B. Lista zdigitalizowanych/przekazanych obiektów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł | Nazwa  | Numer inwentarzowy |
|  |  |  |  |

.................................. …...…....................................

/miejscowość, data/ /podpisy i pieczęci osób upoważnionych

 do reprezentowania beneficjenta /

**C. Potwierdzenie Centrum Kompetencji dotyczące przyjęcia kopii wzorcowej i/lub *(*właściwe podkreślić) metadanych**

Niniejszym potwierdzam, że …………….. (nazwa beneficjenta) przekazał *kopię wzorcową obiektów zdigitalizowanych
w ramach zadania wraz z metadanymi / metadane* (właściwe podkreślić)wytworzone w ramach Programu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego *Kultura Cyfrowa*.

.................................. …...…....................................

/miejscowość, data/ / Potwierdzenie Centrum Kompetencji

(podpisy i pieczęci osób upoważnionych

 do reprezentowania CK) /

\*W przypadku przekazania danych bezpośrednio do repozytorium cyfrowego, prosimy podać jedynie objętość przekazanych danych.