

FORMULAIRE DE DON

Je soussigné M., Mme

domicilié(e).....

propriétaire des archives dont la description suit :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

souhaite en faire don au département du Morbihan pour qu'elles soient conservées aux Archives départementales du Morbihan. Je déclare être titulaire exclusif de tous les droits de propriété corporels et incorporels y afférents et garantis le département dans l'exercice paisible des droits cédés dans les conditions suivantes.

Je cède gratuitement au département du Morbihan – Archives départementales les droits de représentation et communication, de reproduction et de réutilisation de ces documents sans limitation de durée. Si certains documents portent un droit d'auteur, les droits susmentionnés sont cédés pour une durée de 70 ans après le décès de l'auteur. Des autorisations de réutilisation pourront être délivrées à des tiers par les Archives départementales. Celles-ci devront se conformer aux règles édictées par le département dans son « *règlement général de réutilisation des informations publiques détenues par les archives départementales* ».

Conditions d'exercice des droits cédés :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à :

Le :

Signature du propriétaire :