



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
Klubu mangi i anime Nami Azarashi
(zwanego dalej Klubem)
wzór z 1 maja 2024

Imię:

Nazwisko:

Adres e-mail:

DATA I PODPIS:.....

W wypadku osób niepełnoletnich:

Data urodzenia podopiecznego:.....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Adres e-mail i telefon opiekuna prawnego:

DATA I PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO:.....

Podpisując deklarację oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin Klubu przyjęty i udostępniony przez Fundację Przyjaźni Polsko-Japońskiej Nami na stronie <https://namicon.pl/>.



Informujemy, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO):

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Fundacja Przyjaźni Polsko-Japońskiej NAMI, z siedzibą we Wrocławiu,
2. Twoje dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu niezbędnym do prowadzenia Klubu na podstawie art. 6 ust 1 pkt b RODO,
3. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, nie będą również wykorzystywane w celach marketingowych, chyba że wyraziłeś/wyraziłaś na to odrębną zgodę,
4. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres członkostwa w Klubie i jeden rok po jego ustaniu,
5. Posiadasz prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu,
6. Masz prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uznasz, że przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

Twój wizerunek może być wykorzystany przez Fundację Przyjaźni Polsko-Japońskiej NAMI do celów dokumentowania i informowania o działaniach Klubu, w formie materiałów fotograficznych i filmowych wykonanych jawnie w czasie spotkań Klubu. Masz prawo uniknąć wykonania zdjęć i filmów z Twoim udziałem poprzez opuszczenie spotkania w sposób niezakłócający jego przebiegu, ale nie możesz utrudniać wykonania takich zdjęć ani filmów.

Zapoznałem się z warunkami przetwarzania danych osobowych oraz zakresem wykorzystania wizerunku i je akceptuję.

.....
DATA I PODPIS (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)