Załącznik nr 1

do Regulaminu Klubu Przyjaciół Muzeum Łazienki Królewskie

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**KLUBU PRZYJACIÓŁ MUZEUM ŁAZIENKI KRÓLEWSKIE**

**Instrukcja**

1. **Wypełnij formularz**. Podaj dane osoby, na którą ma być wystawiona karta członkowska.   
   W przypadku deklaracji wypełnianej online, konieczne jest założenie konta w naszym systemie sprzedaży.
2. W jednej transakcji możesz zakupić **jeden pakiet członkowski**.
3. **Deklarację członkowską** możesz złożyć w swoim imieniu lub – jeśli jesteś opiekunem prawnym – w imieniu osoby małoletniej.
4. Wypełnienie i podpisanie deklaracji oznacza akceptację **Regulaminu Klubu Przyjaciół**, dostępnego na stronie internetowej Muzeum w zakładce [Klub Przyjaciół Muzeum Łazienki Królewskie](https://www.lazienki-krolewskie.pl/pl/nasze-projekty/klub-przyjaciol-muzeum-lazienki-krolewskie,) lub w kasie Muzeum w obiekcie Podchorążówki.
5. Wypełnienie deklaracji oświadcza zapoznanie się z Klauzulą informacyjną RODO.

Administratorem Twoich danych osobowych jest **Muzeum Łazienki Królewskie w Warszawie,** adres: ul. Agrykola 1, 00-460 Warszawa. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail:   
[iod@łazienki-krolewskie.pl](mailto:iod@łazienki-krolewskie.pl) lub pisemnie na adres siedziby Muzeum.

Z pełną klauzulą informacyjną RODO, która stanowi Załącznik nr 2 do Regulaminu Klubu Przyjaciół Muzeum Łazienki Królewskie, możesz zapoznać się na stronie internetowej Muzeum w zakładce [Klub Przyjaciół Muzeum Łazienki Królewskie](https://www.lazienki-krolewskie.pl/pl/nasze-projekty/klub-przyjaciol-muzeum-lazienki-krolewskie,) lub w kasie Muzeum w obiekcie Podchorążówki.

**Masz pytania? Jesteśmy tu dla Ciebie!** [przyjaciele@lazienki-krolewskie.pl](mailto:przyjaciele@lazienki-krolewskie.pl),   
+48 22 50 60 103 (pon–pt, 9.00–16.00).

**Deklaracja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Imię i nazwisko Klubowicza** |  | |
| 1. **Adres e-mail**, na które mają być wysyłane informacje dotyczące uczestnictwa w Klubie |  | |
| 1. **Numer telefonu** do kontaktu w sprawie uczestnictwa w Klubie |  | |
| 1. **Wybrany Pakiet**   (*zaznacz* ***X*** *przy wybranym Pakiecie*) | **Młodzi Odkrywcy Zachwytów | opłata członkowska: 55 zł.** |  |
| **Przyjaciele Zachwytów | opłata członkowska: 250 zł | opłata członkowska ulgowa: 200 zł** |  |
| **Przyjaciele Zachwytów + | opłata członkowska: 360 zł** |  |
| **Mecenasi Zachwytów | opłata członkowska: 2 000 zł** |  |
| **Mecenasi Zachwytów +|opłata członkowska: 4 000 zł** |  |
| 1. **Sposób odbioru karty członkowskiej** | wysyłka kurierem |  |
| odbiór osobisty w kasie Muzeum w Podchorążówce |  |
| 1. **Adres korespondencyjny do wysłania karty członkowskiej** *(nazwa**ulicy, numer domu i numer mieszkania, miasto, kod pocztowy)* |  |  |
| 1. **Wypełnij dane jeżeli potrzebujesz faktury VAT** | Nazwa ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  NIP ……………………………………………………………………………………  Adres ……………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………… | |

**Oświadczenia**

Proszę o wystawienie faktury VAT.

Wyrażam zgodę na rozpoczęcie wykonywania świadczeń objętych wybranym Pakietem przed upływem 14 dni na odstąpienie od zamówienia i przyjmuję do wiadomości brak możliwości odstąpienia, gdy usługa zostanie w pełni wykonana (oświadczenie nieobowiązkowe).

Wyrażam zgodę na **wysyłanie drogą elektroniczną** na mój adres e-mail, podany w formularzu **informacji** handlowej, marketingowej i promocyjnej związanej z prowadzoną działalnością statutową Muzeum Łazienki Królewskie w Warszawie m.in. informacji o wydarzeniach kulturalnych organizowanych przez Muzeum. Wyrażam zgodę na dołączenie do naszej specjalnej bazy mailingowej i otrzymywanie aktualności oraz zaproszeń na wydarzenia.

……………………………………

Data i podpis

**Deklaracja w imieniu osoby małoletniej[[1]](#footnote-1):**

Wyrażam zgodę na **przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko)** przez Muzeum Łazienki Królewskie w Warszawie dla celów reklamowych oraz promocyjnych, związanych z działalnością statutową Administratora, w tym informacji o ofercie kulturalnej. Zgodę mogę w każdym czasie wycofać.[[2]](#footnote-2)

Wyrażam zgodę na udział osoby małoletniej w Klubie Przyjaciele Muzeum Łazienki Królewskie na zasadach określonych w Regulaminie Klubu Przyjaciół Muzeum Łazienki Królewskie, który jest dostępny na stronie internetowej Muzeum, pod [www.lazienki-krolewskie.pl/pl/nasze-projekty/klub-przyjaciol-muzeum-lazienki-krolewskie](https://www.lazienki-krolewskie.pl/pl/nasze-projekty/klub-przyjaciol-muzeum-lazienki-krolewskie).

Mam świadomość, że udział w Klubie Przyjaciele Muzeum Łazienki Królewskie wiąże się   
z przetwarzaniem danych osobowych ww. osoby małoletniej na zasadach wskazanych w klauzuli informacyjnej.

………………..……………………………………

*Data i czytelny podpis opiekuna*

*prawnego małoletniego*

1. Dotyczy zgłoszenia osoby małoletniej [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy przetwarzania danych osobowych dziecka. W przypadku osób dorosłych przetwarzanie opiera się na prawnie uzasadnionym interesie Muzeum Łazienki Królewskie w Warszawie. [↑](#footnote-ref-2)