

**Oświadczenie wyrażenia zgody na publikację informacji  
związanych z rejestracją herbu w roli herbowej**

**NOVA HEROLDIA  
działającej przy Towarzystwie  
POLSKA WSPÓLNOTA  
HERALDYCZNA**

1. Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w dokumentach fundacyjnych są zgodne z prawdą [ ]

2. Zgadzam się by wizerunek rejestrowanego herbu był wykorzystywany przez rolę herbową Nova Heroldia i Polską Wspólnotę Heraldyczną, do promocji i reklamy działalności roli herbowej Nova Heroldia oraz stowarzyszenia Polska Wspólnota Heraldyczna (poprzez internet, prasę, radio i telewizję, czasopisma, foldery, portfolio, publikacje książkowe, prezentacje, referaty, wystawy itp.) [ ]

3. Zgadzam się by informacje dotyczące mojej osoby oraz informacje historyczno-genealogiczne odnoszące się do mojej rodziny oraz innych moich krewnych i powinowatych, jakie zostały podane w liście herbowym i akcie rejestracji, a więc jakie też zostały wpisane do roli herbowej Nova Heroldia, mogły być w ramach roli herbowej Nova Heroldia publikowane w formie cyfrowej (internet, nośniki danych typu CD lub pendrive) oraz papierowej (książki, czasopisma) [ ]

W przypadku braku zgody na publikację danych, o których mowa w pkt. 3, publikowany będzie tylko wizerunek i nazwa herbu oraz data dzienna rejestracji. Tak ograniczone dane, będą jednak w dużym stopniu wypaczać ideę rejestracji.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wszelkich dokumentach związanych z rejestracją lub fundacją herbu, dla potrzeb jej przeprowadzenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) [ ]

5. Po zakończeniu procedury fundacji proszę o usunięcie z bazy danych osobowych Polskiej Wspólnoty Heraldycznej moich danych: kontaktowych (adres zamieszkania, e-mail, nr telefonu),  
[ ]\*

Prosimy w stosownych miejscach o postawienie znaku X

Dodatkowe uwarunkowania ze strony fundatora lub rejestrującego  
(nieobowiązkowe )

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

.....

miejsowość

data

czytelny podpis ( imię i nazwisko)