

# MEDLEMSANSÖKAN IK HINDEN

\_\_\_\_\_  
Efternamn

\_\_\_\_\_  
Förnamn

\_\_\_\_\_  
Personnummer (10 Siffror)

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postnummer

\_\_\_\_\_  
Postadress

\_\_\_\_\_  
Hemtelefon

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon Målsman

\_\_\_\_\_  
e-post

Övrig information som kan vara viktig

(sjukdom som Astma, diabetes osv) \_\_\_\_\_

## FAMILJEMEDLEMMAR SOM ÖNSKAR BLI MEDLEMMAR

Giltigt endast för familjemedlemmar skrivna på samma adress

\_\_\_\_\_  
Efternamn

\_\_\_\_\_  
Förnamn

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Efternamn

\_\_\_\_\_  
Förnamn

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Efternamn

\_\_\_\_\_  
Förnamn

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Efternamn

\_\_\_\_\_  
Förnamn

\_\_\_\_\_  
Personnummer

### AVGIFT

FAMILJ

600 KR

ELLER

ENSKILD AKTIV

300 KR

ELLER

ENSKILD PASSIV

100 KR AVGIFTEN

BETALAS IN PÅ BANKGIRO 5898-1556

Lämnas till er tränare

## Samtycke till behandling av ditt barns personuppgifter

Genom denna blankett efterfrågar vi samtycke till behandling av ditt barns personuppgifter. Nedan följer en beskrivning av vad ditt samtycke till behandling av personuppgifter innebär.

### Personuppgiftsansvarig

Samtycket begärs in av IK Hinden Friidrott, 832401-6008. IK Hinden Friidrott är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas inom ramen för samtycket.

### Vilka personuppgifter kommer att behandlas?

*Namn och foto*

### Vad är syftet med behandlingen av personuppgifter?

Att öka intresset för klubben och sprida positiv information om vad vi gör.

### Hur kommer personuppgifterna att behandlas?

Bilder och namn kommer synas på Hemsida och sociala medier så som Facebook

### Hur länge kommer personuppgifterna att behandlas?

Så länge som det önskas

### Återkallande av samtycke

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke till att vi får behandla ditt barns personuppgifter. Återkallande av samtycke sker genom ifyllnad av "Återkallande av samtycke" som återfinns på [www.rf.se](http://www.rf.se) alternativt genom att kontakta [friidrott@ikhinden.se](mailto:friidrott@ikhinden.se)

### Samtycke till behandling av personuppgifter

- Undertecknad samtycker till att mitt bilder visas på Hemsidan och socialamedier
- Undertecknad samtycker till att namn även kan förekomma

Genom undertecknande bekräftas att jag har tagit del av ovanstående information och är införstådd med hur mitt barns personuppgifter kan komma att behandlas.

Datum: \_\_\_\_\_

Barnets namn: \_\_\_\_\_

Underskrift av vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Läs gärna mer om hur vi arbetar med personlig integritet och dataskydd i vår integritetspolicy på [www.ikhinden.se](http://www.ikhinden.se).