



## 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 Bålsta IK, 817001-0113. Bålsta IK är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas inom ramen för samtycket.

### Vilka personuppgifter kommer att behandlas?

Namn, Personnummer, E-postadress, Telefonnummer, Adress

### Vad är syftet med behandlingen av personuppgifter?

Personuppgifterna behövs för administration av träningsaktiviteter, tävlingsanmälningar, kommunikation, rollhantering, grupptillhörighet samt för att kunna söka aktivitetsstöd från Riksidrottsförbundet respektive Håbo kommun.

### Hur kommer personuppgifterna att behandlas?

Uppgifterna kommer inte spridas eller göras tillgängliga för allmänheten. Endast utvalda personer inom föreningen kommer ha access.

### Hur länge kommer personuppgifterna att behandlas?

Personuppgifterna kommer att behandlas till det datum en person återkallar sitt samtycke alternativt max 24 månader efter avslutat medlemskap i Bålsta IK.

### 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 [sekreterare@balstaik.se](mailto:sekreterare@balstaik.se).

### Samtycke till behandling av personuppgifter

Undertecknad samtycker till att Bålsta IK hanterar personuppgifter för de syften som angivits

Undertecknad samtycker till att Bålsta IK får hantera samt publicera fotografier

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: \_\_\_\_\_

Medlemsuppgifter

## Medlemsuppgifter

Barnets personnummer: \_\_\_\_\_

## Vårdnadshavares kontaktuppgifter

Namn: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Epost-adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_