** 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 avAllerums GIF, 843000-9178. Allerums GIF är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas inom ramen för samtycket.

**Vilka personuppgifter kommer att behandlas?**

Namn, personnummer, foto, video, telefonnummer, adress och e-postadresser.

**Vad är syftet med behandlingen av personuppgifter?**

För att föreningen ska kunna bedriva sin verksamhet behandlas personuppgifter för olika ändamål kopplade till verksamheten.

Föreningen behandlar personuppgifter för att:

* administrera löpande arrangemang, vid föreningsmöten och utbildningar m.m.
* kommunicera med föräldrar, genom nyhetsbrev och inbjudan till aktiviteter samt publicering på social media såsom laget.se m.m.
* hantera medlemsrelaterade ekonomiska transaktioner, vid medlemsavgifter m.m.
* ansöka om bidrag från bland annat Riksidrottsförbundet och övriga bidragsgivare.

**Hur kommer personuppgifterna att behandlas?**

Allerums GIF, organisationsnummer 843000-9178, är personuppgiftsansvarig för behandlingen av personuppgifter som sker inom ramen för föreningens verksamhet.

**Hur länge kommer personuppgifterna att behandlas?**

Föreningen genomför en bedömning årsvis om ändamålet med behandlingen av personuppgifterna kvarstår. Om inte ändamålen med behandlingen av personuppgifterna kvarstår kommer uppgifterna att raderas.

**Återkallande av samtycke**

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke till att vi får behandla ditt barns personuppgifter. Återkallande av samtycke sker genom kommunicering till lagledare eller via AGIF officiella verktyg.

**Samtycke till behandling av personuppgifter**

Undertecknad samtycker till att föreningen får lov att använda personuppgifter barn i enlighet med ovan syfte.

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 http://www.allerumsgif.se.