

## Deltagaruppgifter medlem IFK Hammarö 2024/2025

Spelare/medlem	
LAG:	
NAMN:	
Personnr 10 siffror:	

Kontaktuppgifter vårdnadshavare, Behövs bara en anhörig som skriver på!	
NAMN:	
MOBIL:	
E-POST:	
NAMN:	
MOBIL:	
E-POST:	

Samtycker till att den bild som tas i samband med lagfotografering mm. publiceras på [laget.se](https://www.laget.se)/sociala medier.

Samtycker inte till att profilbild som tas i samband med lagfotografering publiceras på [laget.se](https://www.laget.se)/sociala medier

.....  
Namnteckning vårdnadshavare

.....  
Namnteckning vårdnadshavare

**MEDLEMSAVGIFTEN kommer på faktura på mail via Laget.se. OBS! Betalas EJ på swish! Vid frågor kontakta: Helle Johansson kanslist, [info@ifkhammaro.nu](mailto:info@ifkhammaro.nu) 076-707 50 14**

### Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar behöver vi för att kunna administrera att du och/eller ditt barn deltar i föreningens verksamhet. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter och vilka rättigheter du har finns i vår integritetspolicy på [www.laget.se/IFKHammaro](https://www.laget.se/IFKHammaro).