**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 avMölnlycke IS Ungdom, org.nr: 852000-3305. Mölnlycke IS Ungdom är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas inom ramen för samtycket.

**Vilka personuppgifter kommer att behandlas?**

*Namn och foto/video*

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

Att sprida information om vår klubb i olika forum så som vår hemsida, sociala medier mm

**Hur kommer personuppgifterna att behandlas?**

Endast bilder/video och eventuellt namn i forum kopplade till Mölnlycke IS Ungdom.

**Hur länge kommer personuppgifterna att behandlas?**

Ovan personuppgifter kommer att behandlas till dess att återkallande av samtycke sker

**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 p10misu@gmail.com.

**Samtycke till behandling av personuppgifter**

Undertecknad samtycker till att bilder på mitt barn används i MIS Ungdom kopplade Forum

Undertecknad samtycker till att video på mitt barn används MIS Ungdom kopplade Forum

Undertecknad samtycker till namn på mitt barn används MIS Ungdom kopplade Forum

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*