



## MEDLEM I SKARA FOTBOLLS CLUB

Det är nu dags att betala in medlemsavgift för 2018

### MEDLEMSAVGIFTENS STORLEK

0 - 9 år	200 :-	inkl träningströja
Ledare till barngrupperna 0 – 9 år	200 :-	
10 – 64 år	500 :-	
65 år och uppåt	100 :-	
Familjekort	1 000 :-	
Licensförsäkring	250 :-	gäller födda 2003 och äldre

Du betalar enklast genom att sätta in medlemsavgiften på bankgiro nr 5992-3607

Glöm ej ange födelsedata och lagtillhörighet för aktiva spelare och vem ev licensförsäkring gäller för, samt fullständiga namn på alla i familjen vid ev familjeavgift och gärna en mailadress.

Alternativ är att maila alla uppgifter till kansli@skarafc.se

Observera att åldersgränserna gäller det år man blir 10, 15 eller 65 år.

Man måste alltså inte ha fyllt 10, 15 eller 65 år.

Alla aktiva spelare, födda år 2003 och äldre, **skall förutom medlemsavgiften även betala licensförsäkring på 250:- för att få delta i matcher.** Licensförsäkringen ger ett grundskydd om spelaren skulle råka ut för skada i samband med match, träning eller resor till och från sådana aktiviteter. De medlemmar som betalar sin medlemsavgift **före den 31 mars 2018** erhåller dessutom frikort samt cuppeng till sitt lag.

Frikortet gäller herr- och damlagets hemmamatcher 2018. Kortet gäller ej för cup- och kvalmatcher.

### **OBS!**

Nytt om dataskyddsförordningen, General Data Protection Regulation, GDPR som börjar gälla 25/5 2018, se bifogad blankett.

**VÄLKOMMEN SOM MEDLEM I SKARA FOTBOLLS CLUB**



## SAMTYCKESBLANKETT GÄLLANDE PERSONUPPGIFTER

Jag samtycker till att mina/våra personuppgifter såsom personnummer, namn, adress, telefonnummer och mailadress ingår i Skara FC:s medlemsregister.

Jag förstår att Skara FC använder mina/våra uppgifter vid intern och extern kommunikation. Jag kan, när som helst, återta mitt samtycke till registreringen av mina/våra uppgifter.

Skara FC kommer att handskas med uppgifterna med mycket stor försiktighet. Skara FC kommer inte att sälja vidare era uppgifter för reklam eller liknande.

Jag som vårdnadshavare bekräftar, med min underskrift, härmed att samtycket gäller för samtliga medlemmar som uppges:

\_\_\_\_\_

Samtyckte gäller för medlem/medlemmar här nedanför (TEXTA gärna):

Namn:

Lag:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lämna in ifylld blankett till ledare eller kansliet. Du kan även posta till Skara FC Fritidsgatan 7-9, 532 37 Skara, vid frågor kontakta kansli@skarafc.se**