



Anmälan om medlemskap i Malmö Folkdansare

Vänligen texta

Personnummer* (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)	
Förnamn*	Efternamn*
Postadress*	
Postnr*	Postort *
Hemtelefon	Mobiltelefon
E-postadress	
Ringansluten i annan förening? *	
Ange vilken: _____	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Jag ger mitt samtycke till publicering av bilder/filmer enligt föreningens riktlinjer *	
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Jag har tagit del av information kring hantering av mina personuppgifter i enlighet med GDPR och föreningens riktlinjer *	
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Datum och underskrift* (Målsman vid ansökan för person under 18 år)	
Namnförtydligande vid underskrift av målsman	

*Obligatoriska uppgifter

Framtaget av: Styrelsen i Malmö Folkdansare	Antaget av: Styrelsen i Malmö Folkdansare	Antaget den: 2017-08-23	Sida (av) 1 (1)
Reviderad den: 2018-05-30			