

Ansökan om medlemskap i Gutars Bågskyttar



Hej!

Vad roligt att du är intresserad av vår förening!

Var vänlig fyll i denna blankett så noga som möjligt, men minst de obligatoriska uppgifterna, som är markerade med (*).

Med vänlig hälsning
Gutars Bågskyttars styrelse

Namn:*		
Födelseid:*(ååmmdd)		
Adress:*		
Telefon	Mobil:*	Hem:
Epostadress:*		
Önskat medeltida namn:*		

Gutars bågskyttar behöver ovanstående uppgifter om dig till vårt medlemsregister för medlemsadministration så som utskick av evenemangsinbjudningar och medlemsinformation.

Godkänner du att Gutars bågskyttar offentligt, tex på hemsidan, visar:

Ditt medeltida namn	Ja	Nej
Ditt nutida namn	Ja	Nej
Din epostadress	Ja	Nej
Bilder på dig	Ja	Nej

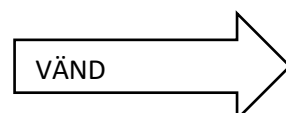
Du har enligt Dataskyddsförordningen rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

Vidare har du också rätt att begära radering av dina uppgifter i vårt system – under förutsättning att uppgifterna inte längre är nödvändiga för medlemsadministration.

Jag samtycker till att Gutars bågskyttar behandlar personuppgifter om mig inom ramen för verksamheten i enlighet med Dataskyddsförordningen GDPR.

.....
Ort och datum

.....
Namnteckning



Övriga frågor



Skjuter du eller har du skjutit pilbåge eller armborst?
Om ja; antal år?

Är du medlem i en armborst- eller bågskytteförening?
Om ja, vilken?

Vad skulle du kunna tillföra föreningen (yrke/intresse)?

Under vilken period på året tänker du dig att du är aktiv?

Endast Medeltidsveckan
Hela året

Övrig information om dig:

Tack för din ansökan!