



Till målsman med barn i Kungsnäs FC

SAMTYCKE till publicering av personuppgifter på Kungsnäs FC:s lagsidor på svenskalag.se samt klubbens hemsida.

Kungsnäs FC har för avsikt att samla in, publicera och administrera uppgifter om medlemmarna och deras anhöriga på angiven hemsida. Detta som ett led i att på ett enkelt sätt administrera och komma åt medlemmarnas samt anhörigas personuppgifter.

Uppgifterna angående medlemmarna vi avser att samla in, behandla och publicera är:

- För- och efternamn
- Personnummer
- Adress
- Telefonnummer
- Personlig bild
- Bildgalleri (t.ex. lagbilder och bilder från träning eller match)

Anhöriguppgifter

- Anhörig (målsmän) uppgifter som vi avser att samla in, behandla och publicera är:
- För- och efternamn
- Adress
- Telefonnummer

Alla besökare till Kungsnäs FC:s lagsidor på svenskalag.se kan se personlig bild, förnamn och bilder från bildgalleri. Övrig information är bara tillgänglig för lagets medlemmar och lagledning. För medlemmar och lagledning krävs inloggning.

Information som endast är tillgänglig för medlemmar och lagledning kan dock komma att lämnas ut till externa mottagare såsom motståndarlag, i form av laguppställningar.

Enligt dataskyddsförordningen måste varje person ge sitt tillstånd till att bli publicerad med namn och bild på Internet.

Med hänsyn till ovanstående vill vi att du som målsman tar ställning till följande Samtycke:

Jag ger tillstånd till att Kungsnäs FC behandlar personuppgifter om mig och mitt/mina barn på Kungsnäs FC:s lagsidor på svenskalag.se och hemsida i enlighet med ovanstående.

Jag ger **inte** tillstånd till att Kungsnäs FC behandlar personuppgifter om mig och mitt/mina barn på Kungsnäs FC:s lagsidor på svenskalag.se och hemsida i enlighet med ovanstående.

Detta tillstånd gäller tills du/ert barn lämnar Kungsnäs FC. Vill ni säga upp detta samtycke i förväg, meddela någon i lagledningen eller styrelsen.



Barnets uppgifter

För- och efternamn: _____

Personnummer: _____

(Om barnet har två vårdnadshavare måste bägge skriva under)

Vårdnadshavare 1 uppgifter

För- och efternamn: _____

Adress: _____

Postnummer/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Vårdnadshavare 1 underskrift: _____

Vårdnadshavare 2 uppgifter

För- och efternamn: _____

Adress: _____

Postnummer/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Vårdnadshavare 2 underskrift: _____

Vid frågor kontakta styrelsen.