



**Till**

**Styrelsen för Sundbybergs Curlingklubb**

Undertecknad förälder till junior anhåller härmed om inträde i **Sundbybergs Curlingklubb**.

**Uppgifter om barnet:**

Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Gatuadress: \_\_\_\_\_ Ev lghnr: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ev. Mobil: \_\_\_\_\_

Ev. e-postadress: \_\_\_\_\_

Jag godkänner att föreningen hanterar mitt barns personuppgifter enl GDPR (dataskyddsförordningen).

Barnets personnummer, 10-siffror (ÅÅMMDD-XXXX): \_\_\_\_\_

**Kontaktuppgifter till målsman:**

Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Gatuadress: \_\_\_\_\_ Ev lghnr: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Typ av medlemskap:    Fullt    Tränande (endast för medlem i annan klubb).

Målsmans underskrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ansökan lämnas till junioransvarige i styrelsen eller skickas till:  
Sundbybergs CK, Att: Junioransvarige, Box 1012, 172 21 Sundbyberg  
eller mailas till [junior@sundbybergcurling.se](mailto:junior@sundbybergcurling.se)