

# Medlemskap i Equmenia Bifrostkyrkan

## Samtycke av målsman

Equmenia Bifrostkyrkan strävar efter att inte använda mer personlig information än nödvändigt. Samtidigt vill vi genomföra verksamheten på ett säkert och bra sätt. Vi vill att de personuppgifter som ändå samlas in, lagras och hanteras på ett tryggt och säkert sätt.

Vi hanterar uppgifter om **medlemmar och deltagare** för att veta vilka som är medlemmar och aktiva i vilka verksamheter, sköta medlemskapet och föreningens demokrati. Vi vill också kunna ge dig information, föra statistik och söka bidrag. Uppgifterna lagras efter att du har slutat, för kontroll av bidrag, bokföring och andra krav i lagen.

### **Till vem lämnar vi ut dina personuppgifter?**

Medlemskap i Equmenia Bifrostkyrkan medför även medlemskap i den nationella barn- och ungdomsorganisationen Equmenia och dess region, och dina uppgifter kan delas med Equmenia i det gemensamma medlemsregistret Repet. Deltagare i scoutverksamhet blir också medlemmar i Scouterna och dina uppgifter kan delas med riksorganisationen Scouterna.

Dina uppgifter används endast för vår egen verksamhet. Vi säljer eller lämnar aldrig ut uppgifter till företag eller utomstående organisationer. Däremot kan vi söka bidrag för att erbjuda en bra verksamhet och vissa uppgifter kan då behöva delas med kommun, landsting, studieförbund eller statlig myndighet vid ansökan eller kontroll av bidrag. Statistik som lämnas ut är inte kopplad till dina personuppgifter.

### **Dina uppgifter, dina rättigheter!**

Du har rätt att få veta vilka uppgifter som finns om dig i våra register, och rätta felaktiga uppgifter. Om du tycker att vi inte sköter hanteringen av dina uppgifter har du rätt att klaga till myndigheten Datainspektionen. Vill du verkligen inte finnas med i våra register längre, kan vi ta bort uppgifterna.

### **Kontaktuppgifter**

Kontaktperson:	Leif Herman Gudmundson
Telefon:	0708 75 77 76
E-post:	info@bifrostkyrkan.se

### **Försäkringar**

Equmenia tecknar en kollektiv grupp- och olycksfallsförsäkring som gäller alla som deltar i, eller är på väg till och från, föreningens verksamhet och arrangemang inom Norden. Även kläder och glasögon är inkluderat. Gå gärna in och läs mer på [www.equmenia.se/forsakring](http://www.equmenia.se/forsakring).

# Medlemskap i Equmenia Bifrostkyrkan Kalenderår \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Telefonnr

\_\_\_\_\_  
E-post

Andra upplysningar som är viktiga att känna till om mig:

*EJ hälsa, allergi, sjukdom, medicin. För detta finns en särskild blankett.*

\_\_\_\_\_  
Anhörig/kontaktperson: Skriv namn, relation (ex mamma, farfar, granne), mail och telefonnummer:  
(Om föreningens ledare behöver ta kontakt med en anhörig snabbt vid kris eller oväntad händelse).

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

Jag godkänner att jag/mitt barn finns med på bild på föreningens och församlingens  
hemsida/sociala medier/informationsmaterial, utan att nämnas vid namn:

Ja  Nej

Jag godkänner att mitt barn åker bil med ledare vid eventuell utflykt:

Ja  Nej

> Aktiv handling (underskrift och/eller betalad avgift) krävs för att kunna registrera medlemskap: <

\_\_\_\_\_  
Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX) (obligatoriskt för en säker identifiering)

\_\_\_\_\_  
Medlemmens namnunderskrift

\_\_\_\_\_  
Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift om medlemmen är under 18 år

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Medlemsavgift (SEK)

\_\_\_\_\_  
År

Kontant  Bankgiro  Swish

Grupp: \_\_\_\_\_

Sign ledare: \_\_\_\_\_

Inbetalad (ÅÅÅÅ-MM-DD): \_\_\_\_\_

Sign kassör: \_\_\_\_\_