

SUMMER CAMP

Anmälningss- blankett s.1

Jag öker som:

☐

DELTAGARE

☐

LEDARE

För- och efternamn: _____

Födelsedatum: _____ (år/månad/dag)

Namn på ledare: _____

Målsman: _____

Mobilnummer till målsman: _____

Kår/ Församling: _____

Ev. allergi/ specialkost: _____

Övrigt bra att veta: _____



UNG

SUMMER CAMP

Anmälningsskett s.2

Godkännande av bildpublicering, målsman

Målsman: jag godkänner bildpublicering av mitt barn i följande av Frälsningsarméns kanaler: Facebook, Instagram, TikTok, Snapchat, Frälsningsarméns hemsida, Stridsropet (FA:s tidning), fysiska affischer och flyers. Jag godkänner att även förnamn publiceras tillsammans med bild. Sparas 1 år i vår bildbank

☐

JA

☐

NEJ

Godkännande av bildpublicering, deltagare

Deltagare: jag godkänner bildpublicering i följande av Frälsningsarméns kanaler: Facebook, Instagram, TikTok, Snapchat, Frälsningsarméns hemsida, Stridsropet (FA:s tidning), fysiska affischer och flyers. Jag godkänner att även förnamn publiceras med bild. Sparas 1 år i vår bildbank.

☐

JA

☐

NEJ

Jag godkänner bestämmelserna kring återbud/ avanmälan

Vid återbud efter sista anmälningssdag faktureras du hela avgiften, förutsatt att du inte har läkarintyg. Då faktureras ingen avgift.

☐

GDPR

Jag godkänner Frälsningsarméns integritetspolicy som berättar hur mina personuppgifter behandlas (GDPR).

Läs mer om hur vi behandlar dina personuppgifter på:

<https://www.fralsningsarmen.se/stod-oss/villkor/integritetspolicy>

☐

Målsmans underskrift: _____



UNG