

ANMÄLNINGSBLANKETT

För – och efternamn: _____

Födelsedatum: _____

Namn på målsman: _____

Telefonnummer till målsman: _____

Specialkost/allergier: _____

Annat bra att veta: _____

Bildpublicering:

☐ Målsman: Jag godkänner att mitt barn får synas på bild i Frälsningsarméns digitala kanaler, utan namn

☐ Barn från 7 år: Jag godkänner att jag får synas på bild i Frälsningsarméns digitala kanaler, utan namn

☐ GDPR: Jag ger mitt samtycke till att ni hanterar mina/mitt barns personuppgifter i enlighet med GDPR

☐ Jag godkänner bestämmelserna kring återbud/avanmälan;
Vid återbud efter sista anmälningsdag faktureras du 1000 kr, förutsatt att du inte har läkarintyg. Då faktureras ingen avgift.

Underskrift av målsman (vid under 18 år): _____

