**Medlemsansökan XXX skol-IF för år 20XX**

Vad kul att ditt barn vill bli medlem i vår skolidrottsförening! Detta betyder att hen kommer att kunna medverka på föreningens aktiviteter. Aktiviteterna sker utanför skoltid, på exempelvis raster eller efter skoltid. Medlemskapet i XXX skol IF är kostnadsfritt. Medlemsansökan lämnas till ansvariga ledare i XXX skol-IF alternativt ansvarig personal på fritids eller föreningens vuxenstöd (Namn vuxenstöd). Som medlem i XXX skol-IF är du välkommen till samtliga aktiviteter för din ålder.

När ditt barn är med på aktiviteten skrivs den ut från fritidshemmet/skolan och är aktiv medlem i XXX skol IF. Under aktiviteten är de utbildade ungdomsledarna ansvariga, dock finns alltiden vuxen jourperson som kan vara på plats direkt om något inträffar under aktiviteten. Alla medlemmar och ledare är försäkrade med Folksams idrottsförsäkring.

Personuppgifterna kommer att användas till vårt medlemsregister i IdrottOnline. IdrottOnline är plattformen Riksidrottsförbundet skapat för att underlätta administrationen av förening. Uppgifterna kommer vara skyddade enligt GDPR såväl på IdrottOnline som i pärm inlåst på skyddat område på skolan.

**Medlem** **Målsman**

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personnr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skyddad identitet Mailadress:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viktig information om medlem som föreningen och förbundet bör ha kännedom om, ex allergier, medicin etc.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitt barn får vara med på foto och film i sociala medier för föreningen samt i Skolidrottsförbundets regi (inklusive Skolidrottsförbundets distriktsförbund).

JA NEJ

**Mitt barn kommer att delta på följande aktiviteter:**

**NAMN AKTIVITET**

DAG OCH TID AKTIVITET

**NAMN AKTIVITET**

DAG OCH TID AKTIVITET

Efter avslutad aktivitet ska mitt barn:

 Bli hämtad på plats Tillbaka till fritids Gå hem själv

**För er som har barn på fritids när skol IF har aktiviteter**

Jag godkänner utskrivning från fritids för tiden då mitt barn deltar på skolidrottsföreningens aktiviteter enligt mina val ovan. (Ett godkännande krävs för att ert barn ska kunna vara med på aktiviteten)

JA NEJ

Genom undertecknande medlemsansökan bekräftas att jag som målsman tagit del av information gällande hur mitt barns personuppgifter kommer att hanteras av XXXX skol IF och Skolidrottsförbundet. För mer info se *Samtycke till behandling av ditt barns personuppgifter*

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Målsmans signatur:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_