



Medlemsansökan

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Malmö Pistolklubb. Som medlem i Malmö Pistolklubb gäller regelverk, stadgar och säkerhetsbestämmelser fastställda av föreningens årsmöte och styrelse samt skytterörelsens huvudorganisationer. Jag är också medveten om min skyldighet att vid behov arbeta ideellt såsom t. ex. att delta som funktionär vid tävlingar som föreningen anordnar. Mer om ditt medlemskap framgår på vår hemsida, www.malmopistolklubb.se

För att bli beviljad medlemskap i Malmö Pistolklubb behöver vi ett antal uppgifter från dig

Förnamn*		Efternamn*		Personnr*	
Adress*			Telefon		Mobil
Postnr*	Postort*		Yrke		Intresserad av pistolskyttekursutbildning* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Epostadress*			Inlämnat utdrag från belastningsregistret*		
Innehar pistolskyttekort* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Pistolsskyttekursnr		Medlem i annan klubb* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om JA, vilken ska vara huvudklubb

Alla uppgifter med en asterix är obligatoriska. Minst ett telefonnr ska lämnas. Fullständigt personnr är krav för medlemskap.

Samtycke enligt GDPR

Enligt GDPR (Dataskyddsförordningen) måste vi be dig om samtycke till att vi behandlar dina lämnade uppgifter om dig i egenskap av medlem i Malmö Pistolklubb. De personuppgifter som du lämnar kommer att behandlas med datorteknik av föreningen.

Uppgifterna kommer att behandlas inom ramen för det ändamål som föreningen har som idrottsförening inom idrotten skyttesport. Det innebär att ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i föreningens medlemsregister. Uppgifterna kommer även att skickas till Skyttesportsförbundet och Pistolsskytteförbundet. Utöver ovanstående uppgifter kommer skyttegrenar som du utövar samt eventuella föreningsfunktionärsuppgifter registreras. Om du utbildar dig inom skyttesporten kommer dina utbildningar också registreras. Ditt namn kan i förekommande fall publiceras på vår hemsida, malmopistolklubb.se, vid startlistor och resultatredovisning.

Du har rätt att ta del av de personuppgifter som vi har registrerat om dig. Om de är felaktiga, ofullständiga eller irrelevanta har du rätt att begära att uppgifterna ska rättas eller raderas.

Härmed samtycker jag till ovanstående och ansöker om medlemskap i Malmö Pistolklubb.

Ort & Datum

Namnteckning

Styrelsen tillstyrker / avstyrker ansökan om medlemskap (stryk ordet som ej används)

Ort & Datum

Ordförande

Sekreterare