



# Medlemsansökan

Efternamn Klicka eller tryck här för att ange	Förnamn Klicka eller tryck här för att ange	Personnummer Klicka eller tryck här för att ange
Postadress Klicka eller tryck här för att ange	Postnummer Klicka eller tryck här för att ange	Postort Klicka eller tryck här för att ange
Telefon Klicka eller tryck här för att ange	Mobiltelefon Klicka eller tryck här för att ange	E-post Klicka eller tryck här för att ange

## Personuppgiftslagen samt skyldigheter som medlem

Undertecknad vilken ansöker om medlemskap förbinder sig att följa de regler som svensk lag och författning stiftat, av myndighet utfärdade föreskrifter, Pistolskytteförbundet, Svenska Skyttesportförbundet och denna förenings stadgar samt övriga fastställda regler inom skytte.

Som medlem kommer föreningen, för att kunna administrera föreningen samt söka olika bidrag, söka tävlingslicenser, teckna försäkringar med mera, behandla följande personuppgifter om dig: namn, personnummer, adress, e-postadress och telefonnummer. Behandlingen kommer endast att ske utifrån föreningens syfte med medlemsregistret. Om du har skyddade personuppgifter eller av andra särskilda skäl inte har möjlighet att uppges fullständiga personuppgifter, kontakta föreningen på [info@safflepk.se](mailto:info@safflepk.se)

Som medlem skall du motverka alla typer av doping samt informera dig om dina skyldigheter och rättigheter. Se RF:s hemsida <http://www.rf.se/Antidoping/> för ytterligare information.

*Genom att underteckna denna ansökan intygar jag att jag tagit del av ovanstående information och kommer att följa ovan ställda krav samt samtycker till att mina personuppgifter behandlas enligt ovan.*

Undertecknad ansöker om följande medlemskap (sätt kryss):

<input type="checkbox"/> Aktiv medlem	<input type="checkbox"/> Stödmedlem	
<input type="checkbox"/> Medlem i annan förening Ange förening Klicka eller tryck här för att ange text.	<input type="checkbox"/> Önskar rabatterat familjemedlemskap Krav: Minst två medlemmar på samma adress Namn på familjemedlemmar som ska ingå Klicka eller tryck här för att ange text. Klicka eller tryck här för att ange text. Klicka eller tryck här för att ange text.	
Innehär skyttemärke i guld (nr) Klicka eller tryck här för att ange	Guldmärket erövrat år Klicka eller tryck här för att ange	Pistolskyttekort (nr) Klicka eller tryck här för att ange

Ansöker om nyckel till skjutbanan. Kan erhållas efter beslut från styrelsen. Nyckeldisposition ska erläggas.

Datum Klicka eller tryck här för att ange text.	Ort Klicka eller tryck här för att ange text.		
Underskrift	Namnförtydligande Klicka eller tryck här för att ange text.		
Ansökan godkänd den Klicka eller tryck här för att ange datum.	Ansökan avslagen den Klicka eller tryck här för att ange datum.	Underskrift ordförande	
Tilldelat medlemsnummer Klicka eller tryck här för att ange text.	Tilldelat nyckelnummer Klicka eller tryck här för att ange text.	Nyckeldeposition erlagd den Klicka eller tryck här för att ange datum.	Nyckel utlämnad den Klicka eller tryck här för att ange datum.



[www.safflepk.se](http://www.safflepk.se) - [info@safflepk.se](mailto:info@safflepk.se)

