

Anmälningsblankett

Till Scoutläger SUPERKRAFT

Namn: _____

Födelsedatum: ____ - ____ - ____ (år/månad/dag)

Målsman: _____

Mobilnummer till målsman: _____

Kår/församling: _____

Specialkost/allergier: _____

Övrigt som min ledare bör veta: _____

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

☐ Ja ☐ Nej

Bildpublicering, barn från 7 år: Jag godkänner att jag får synas på bild i Frälsningsarméns digitala kanaler, utan namn.

☐ Ja ☐ Nej

☐ Godkännande av GDPR:
Jag godkänner Frälsningsarméns integritetspolicy
<https://www.fralsningsarmen.se/stod-oss/villkor/integritetspolicy/> som berättar hur mina personuppgifter behandlas (GDPR)

☐ Jag godkänner bestämmelserna kring återbud/avanmälan; Vid återbud efter sista anmälningdag, **1 juni**, faktureras du 1000 kr, förutsatt att du inte har läkarintyg. Då faktureras ingen avgift.

Underskrift (av målsman vid under 18 år):

