**Samtycke till behandling av ditt barns personuppgifter**

**Genom denna blankett efterfrågar vi samtycke till behandling av ditt barns personuppgifter. Nedan följer en beskrivning av vad ditt samtycke till behandling av personuppgifter innebär.**

**Personuppgiftsansvarig**

Samtycket begärs in avHillerstorps GoIF, 828000-3636. Hillerstorps GoIF är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas inom ramen för samtycket.

**Vilka personuppgifter kommer att behandlas?**

*Exempelvis namn, personnummer, foto, hälsouppgifter, telefonnummer, adress.*

**Vad är syftet med behandlingen av personuppgifter?**

Vi behöver detta för att kunna skicka ut medlemsavgifter, försäkra era ungdomar, redovisa till Lok-stödet, om särskild hänsyn måste tas vid sjukdom, ev. visa verksamhetens syfte på hemsida med t.ex. foton

**Hur kommer personuppgifterna att behandlas?**

Personuppgifterna kommer hanteras med sekretess och inte vara till allmän nytta.

**Hur länge kommer personuppgifterna att behandlas?**

Uppgifterna kommer att sparas så länge redovisningskrav finns vad gäller Lok-stöd samt för inventering av nästkommande säsong. Finns det ett krav på att dessa uppgifter ska raderas meddelas detta till ansvarig ledare eller till styrelsen i Hillerstorps GoIF.

**Återkallande av samtycke**

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke till att vi får behandla ditt barns personuppgifter. Återkallande av samtycke sker genom ifyllnad av ”Återkallande av samtycke” som återfinns på [www.hgoif.se](http://www.hgoif.se) alternativt genom att kontakta mailto:hgoif@outlook.com.

**Samtycke till behandling av personuppgifter**

Undertecknad samtycker till att…

Genom undertecknande bekräftas att jag har tagit del av ovanstående information och är införstådd med hur mitt barns personuppgifter kan komma att behandlas.

*Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Barnets namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Underskrift av vårdnadshavare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Namnförtydligande vårdnadshavare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Läs gärna mer om hur vi arbetar med personlig integritet och dataskydd i vår integritetspolicy på [www.hgoif.se](http://www.hgoif.se).