



Älvkarleby  
kommun

# Föreningsuppgifter

Fritidskontoret vill alltid ha ett uppdaterat föreningsregister, därför ber vi er att fylla i följande blankett och lämna den till oss så fort några ändringar gjorts. Endast de uppgifter som är märkta med \* kommer att användas i offentliga register.

Vid frågor, kontakta fritidskontoret:

Maria Hedberg tfn 026-831 65 [maria.hedberg@alvkarleby.se](mailto:maria.hedberg@alvkarleby.se)

## Information om hur vi behandlar dina personuppgifter:

Ansvarig för behandlingen av personuppgifterna är Samhällsbyggnadsnämnden, [samhallsbyggnad@alvkarleby.se](mailto:samhallsbyggnad@alvkarleby.se) 026-830 00 (växel).

Vi samlar in uppgifterna för att kunna handlägga ärendet och utföra en uppgift av allmänt intresse. Den rättsliga grunden är dataskyddsförordningen artikel 6.1 e. Uppgifterna kommer att lagras i vårt ärendehanteringsprogram och sparas tills vidare. Frågor om personuppgiftsbehandlingen kan också ställas till dataskyddsombudet [dataskyddsombud@alvkarleby.se](mailto:dataskyddsombud@alvkarleby.se)

Du kan begära tillgång till och rättelse av dina personuppgifter.

Du har rätt att i vissa fall kräva att behandlingen av dina personuppgifter begränsas.

Du har rätt att när som helst göra invändningar mot behandlingen av personuppgifterna.

Du har rätt att lämna klagomål om personuppgiftsbehandlingen till Datainspektionen.

Samhällsbyggnadsnämnden kan lämna ut personuppgifter och andra uppgifter i olika situationer, till exempel för att:

- Lämna ut uppgifterna med anledning av en begäran om att ta del av en allmän handling.
- Lämna ut uppgifter för outsourcing av behandling av uppgifterna.

---

Fritidskontoret  
Kultur och fritid Älvkarleby kommun  
Besök: Ågatan 7A  
Postadress: Box 4, 814 21 Skutskär  
E-post: [fritid@alvkarleby.se](mailto:fritid@alvkarleby.se)  
[www.alvkarleby.se](http://www.alvkarleby.se)

Tfn 026-831 65  
Vxl 026-830 00

**\*Förening** \_\_\_\_\_

**\*Besöksadress** \_\_\_\_\_

(Anläggning där verksamheten bedrivs)

**\*Gatuadress/Box** \_\_\_\_\_

**\*Postnummer** \_\_\_\_\_ **\*Ort** \_\_\_\_\_

**\*Tfn klubblokal/kansli** \_\_\_\_\_

(Om sådan finns)

**\*Mailadress** \_\_\_\_\_

**\*Hemsida** \_\_\_\_\_

Postgiro \_\_\_\_\_  Bankgiro \_\_\_\_\_

Organisationsnummer \_\_\_\_\_

**\*Kontaktperson** \_\_\_\_\_

**\*Adress** \_\_\_\_\_

**\*Postnummer** \_\_\_\_\_ **\*Ort** \_\_\_\_\_

**\*Tfn bost/arb** \_\_\_\_\_ **\*Mobil** \_\_\_\_\_

Mailadress \_\_\_\_\_

**Ordförande**

\_\_\_\_\_

Adress

\_\_\_\_\_

Postnummer

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Tfn bost/arb

\_\_\_\_\_

Mobil

\_\_\_\_\_

Mailadress

\_\_\_\_\_

**Sekreterare**

\_\_\_\_\_

Adress

\_\_\_\_\_

Postnummer

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Tfn bost/arb

\_\_\_\_\_

Mobil

\_\_\_\_\_

Mailadress

\_\_\_\_\_

**Kassör**

\_\_\_\_\_

Adress

\_\_\_\_\_

Postnummer

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Tfn bost/arb

\_\_\_\_\_

Mobil

\_\_\_\_\_

Mailadress

\_\_\_\_\_

## Föreningens verksamhet

Kryssa i de alternativ som tillhör föreningens verksamhet.  
Detta för att användas i länksammanhang.

- |                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bandy       | <input type="checkbox"/> Innebandy         | <input type="checkbox"/> Simning          |
| <input type="checkbox"/> Bangolf     | <input type="checkbox"/> Ishockey          | <input type="checkbox"/> Sång             |
| <input type="checkbox"/> Dans        | <input type="checkbox"/> Kampsport         | <input type="checkbox"/> Skytte           |
| <input type="checkbox"/> Fotboll     | <input type="checkbox"/> Motionsverksamhet | <input type="checkbox"/> Styrketräning    |
| <input type="checkbox"/> Friluftsliv | <input type="checkbox"/> Motorsport        | <input type="checkbox"/> Tennis           |
| <input type="checkbox"/> Golf        | <input type="checkbox"/> Musik             | <input type="checkbox"/> Vattenskidåkning |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik   | <input type="checkbox"/> Orientering       |   |
| <input type="checkbox"/> Handboll    | <input type="checkbox"/> Ridning           | Övrigt _____                              |

### Riktighet av lämnande av uppgifter bestyrks

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Ordförande \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift kontaktperson