

Intresseanmälan (LIP) - Lokal idrottsprofil

* Obligatoriska fält

Målsmans uppgifter

| |
|---------------|
| Personnummer* |
| Förnamn* |
| Efternamn* |
| Adress* |
| Postnummer* |
| Ort* |
| E-post* |
| Telefon* |
| Mobil |

Elev

| | |
|--|---------------------------------|
| Elev som vill intresseanmälan till lokal idrottsprofil (LIP)* (Du kan endast välja ett alternativ) | |
| <input type="checkbox"/> Barn 1 | <input type="checkbox"/> Barn 2 |
| <input type="checkbox"/> Barn 3 | |

Elevens uppgifter

| |
|--------------|
| Personnummer |
| Förnamn |
| Efternamn |
| Adress |
| Postnummer |
| Ort |
| Mobilnummer |
| E-postadress |

Övriga uppgifter

| |
|-------------------------------------|
| Nuvarande skola |
| Idrott |
| Förening/klubb |
| Referens förening (namn på tränare) |

Namn, personnummer, adress, telefonnummer och e-postadress behöver vi för att administrera intresseanmälan Lokal idrottsprofil. Vill du läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter, se webben: www.torsby.se/gdpr

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift