

MEDLEMSANSÖKAN

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Segelflygklubben i Karlstad.

_____	_____	_____
Efternamn	Förnamn (tilltalsnamn understruket)	
_____	_____	_____
Titel eller yrke	Personnummer (tio siffror)	
_____	_____	_____
Bostadsadress	Postnr	Postadress
_____	_____	_____
Tel bostad	Tel mobil	Tel arbete
_____	_____	_____
Medborgarskap	E-mejl adress	

Redan ansluten till KSAK/Segelflyget genom annan klubb:

Klubbens namn

Uppgifter om närmast anhörig:

_____	_____	_____
Namn	Tel mobil	Släktskap/Relation
_____	_____	_____
Namn	Tel mobil	Släktskap/Relation
_____	_____	_____
Namn	Tel mobil	Släktskap/Relation

FLYGUTBILDNING

Innehavare av S-cert. Utfärdat den _____ Giltigt tom _____

"- - _____-cert. Utfärdat den _____ Giltigt tom _____

"- - bogsertillst. Utfärdat den _____

MEDLEMSANSÖKAN

Söker medlemskap som:

Huvudmedlem

Gästmedlem

Familjemedlem

Stödmedlem

Jag förbinder mig att följa klubbens stadgar och föreskrifter, samt i händelse av skador ej ha ersättnings- eller skadeståndsanspråk på klubben.

Jag förklarar mig vidare ha full vetskap om att Segelflygklubben i Karlstad kan resa ersättningsanspråk mot mig i händelse att jag vållar skador å materielen, så framt skadorna kan anses bero på brott mot gällande bestämmelser eller föreskrifter, givna order eller genom slarv från min sida.

Genom min ansökan om medlemskap i Segelflygklubben i Karlstad, nedan benämnd SfikK, organisationsnummer 873200-2384, samtycker jag till att SfikK samlar och behandlar mina personuppgifter enligt följande stycke:

De uppgifter vi avser att samla in och behandla är namn, personnummer, adress, yrke, telefonnummer, uppgifter om dina certifikatbehörigheter och typ och giltighetstid för eventuella medicinska intyg som utgör krav för nyttjande av certifikatbehörigheter. Vidare kommer SfikK, som underlag för statistik och debitering av avgifter, att insamla och behandla uppgifter om de flygningar du gör inom ramen för SfikKs verksamhet. Du avgör själv om du vill lämna några uppgifter till oss. Du har enligt 26 § personuppgiftslagen (1998:204) rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få besked om vilka personuppgifter om dig som vi behandlar och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att enligt 28 § personuppgiftslagen begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om dig.

För minderåriga godkänner målsman med sin underskrift nedan att den minderåriga deltar i Segelflygklubben i Karlstads verksamhet, inklusive flygning och flygutbildning, enligt vad som angivits ovan.

_____ den _____

Namnteckning

Målsmans namnteckning

Skickas till Segelflygklubben i Karlstad enligt adress angiven på klubbens hemsida, www.segelflygetkarlstad.se.

	<i>Segelflygklubbens anteckningar</i>	datum	sign.
1.	Ansökan godkänd av styrelsen		
2.	Införd i medlemsregistret		
3.	Medlemsavgift debiterad i medlemskontot		
4.	Anmäld till Segelflyget		