

Anmälningsblankett



Arrangemangsuppgifter

Inriktning/Syfte		Er kontakt på RF-SISU Småland		
Studiematerial	Kategori	Startdatum	Starttid	Lokal
Förening	Idrott	Kommun	Tot. ant. plan träffar	Tot. ant. plan tim á 45 min

Ledare

Personnummer åååå.mm.dd-xxxx	Namn	Adress	Postadress
Telefon	Mailadress		

Deltagaruppgifter

Personnummer (åååå.mm.dd-xxxx)	Förnamn/efternamn	Mail
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
	6.	
	7.	
	8.	
	9.	
	10.	

Hantering av personuppgifter från och med 2008 är det obligatoriskt med personnummer för all bidragsberättigad verksamhet. Vi använder uppgifterna enbart i vår registrering av verksamheten och ej i något annat syfte.

Vill du läsa mer om personuppgiftslagen (PUL)
www.datainspektionen.se

Listan skickas in till din förenings idrottskonsulent, se kontaktuppgifter på rfsisu.se/smaland

RF-SISU Smålands noteringar

Bidragsform <input type="checkbox"/> SISU Statsbidragsberättigad verksamhet <input type="checkbox"/> Regionfinansierad verksamhet <input type="checkbox"/> SISU ej statsbidragsberättigad verksamhet	Målgrupp <input type="checkbox"/> Ledare <input type="checkbox"/> Aktiva <input type="checkbox"/> Föräldrar <input type="checkbox"/> Övriga
Verksamhetsform <input type="checkbox"/> Lärgrupp <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Processarbete (<i>dokumentation & program ska bifogas</i>)	Övrigt <input type="checkbox"/> Nätbaserat inslag
Central frikod <input type="checkbox"/> Verksamhetsstöd idrottslig närvaro <input type="checkbox"/> Lärgruppsledarutbildning <input type="checkbox"/> Rörelsesatsning <input type="checkbox"/> Idrott 65+ <input type="checkbox"/> Personer med funktionsnedsättning	Signatur – ansvarig IK Arr nr <i>Senast ändrad 2024-02-15 Im</i>