



## NY MEDLEM/KURSDELTAGARE

Kurs/Danskväll: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Man:

Kvinna:

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

Underskrift: \_\_\_\_\_

*Genom att du lämnar in dessa uppgifter godkänner du att Högbo Folkdansgille får ha dina uppgifter i vårt föreningsregister enligt GDPR "nya PUL". För kommande utskick från föreningen och att vi får lämna dem vidare till Studieförbundet Bilda som föreningen samarbetar med.*

Blanketten kan skickas till [kassor@folkdans.com](mailto:kassor@folkdans.com)

Kultur- och studieverksamhet sker i  
samarbete med Studieförbundet Bilda.

