



Datum

Medlemsansökan

Personuppgiftslagen, PUL kräver följande.

Medlemmar måste ge ett aktivt samtycke till följande information

PERSONUPPGIFTER texta gärna

NAMN

ADRESS

POSTADRESS

E-MAIL

TELEFON

MOBIL

MC-UPPGIFTER

frivilliga uppgifter

MODELL

ÅRSMODELL

REGNR

Samtycker till register enl. PUL

ja
☐

nej
☐

Meddelande till SMCTC

I samband med min betalning av SMCTC,s medlemsavgift, ger jag mitt samtycke till att mina personuppgifter lagras i medlemsregister. Jag förbehåller mig rätten att i efterhand få mina uppgifter borttagna ur registret om jag så önskar.

Skriv ut blanketten och skicka den till

Irene Stenberg
Almstigen 7
521 44 Falköping

Medlemsavgiften **200:-** Betalas in samtidigt.
Betalas på Plus Giro kontonummer
17 37 83-2