



INFORMATION OM PERSONUPPGIFTER

Jag begär att få information om de personuppgifter som Landskrona school of sports, 5567206239, behandlar om mig och hur dessa personuppgifter behandlas. Informationen kan skickas till denna e-post _____ eller den postadress som ni har i era register gällande mig.

UNDERSKIFT

.....
Ort och datum

.....
[NAMN]
Personnummer: