

## **ÖVERENSKOMMELSE för volontärer i IM**

Uppdrag samt tidsperiod för detta, tex en termin, år eller tills vidare:

Namn på volontär: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil nr \_\_\_\_\_

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

Närmast anhörig: \_\_\_\_\_ mobil nr \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare (ifall du är under 18 år): \_\_\_\_\_

Som volontär i IM har jag tagit del av organisationens målsättning samt bilagda Policy för volontärer och förtroendevalda och jag vill genom min insats bistå med mitt stöd. Detta är ett frivilliguppdrag, inte ett arbete och jag skall därför inte ersättas ekonomiskt för min prestation. Utdrag ur belastningsregistret, enligt lag (2013:852) om registerkoll av personer som ska arbeta med barn, har uppvisats om sådant uppdrag avses.

### **MEDGIVANDE - GDPR**

Jag tillåter att mina personuppgifter får finnas i IMs register över volontärer under tiden jag har ett uppdrag inom IM samt tolv månader efter avslutat uppdrag. Uppgifterna lämnas inte ut men används inom IM.

### **UNDERSKRIFTER:**

Jag åtar mig uppdraget att utföra insats som volontär utan ekonomisk kompensation för det arbete jag utför. Jag har också informerats om de regler om offentlighet, tystnadslöfte samt anmälningsplikt som gäller inom IM. Jag försäkrar härmed att jag inte kommer att röja de uppgifter om enskildas personliga förhållanden som jag kommer i kontakt med, såvida det inte berör minderåriga som misstänks fara illa, då jag genast kontaktar min gruppleadare och lokalföreningens ordförande.

Ort/datum \_\_\_\_\_

Volontärens underskrift

Ansvarig gruppleadare samt telefonnummer