



Spelarens namn:.....

Spelarens person nr.:.....

Vårdnadshavarens namn:.....

Tel.nr. /

Email:.....

Adress:.....

.....

Vårdnadshavarens namn:.....

Tel.nr. /

Email:.....

Adress:.....

Eventuella allergier.....

.....

.....

.....

Övrig information som ledarna bör känna till:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Räfte Goif har en hemsida som kontinuerligt uppdateras med aktuell information om klubben och händelser under säsongen. <http://www.laget.se/rapegreif>

För att levandegöra hemsidan och sprida information om klubben vill vi gärna dokumentera händelser på träningar och matcher där ditt barns namn och bild kan förekomma. Vi kommer inte under några omständigheter publicera adresslistor med personuppgifter.

Genom att fylla i denna lapp så lämnar jag mitt samtycke till att mitt barns personuppgifter registreras i Räfte Goifs medlemsregister. Medlemmen är fri att när som helst ändra sitt beslut under tiden genom att kontakta styrelsen.

Lagledaren i varje lag ansvarar för publicering på hemsidan.

Gör så här:

Kryssa för ett alternativ nedan. Signera och tag med blanketten till första träningstillfället och lämna den till någon av tränarna.

- Jag accepterar att mitt barns namn och bild publiceras på Räfte Goifs hemsida.
- Jag accepterar att mitt barns namn men INTE bild publiceras på Räfte Goifs hemsida.
- Jag accepterar att mitt barns bild men INTE namn publiceras på Räfte Goifs hemsida.
- Jag vill INTE att mitt barn finns med på Räfte Goifs hemsida.

_____ Ort & datum

_____ Målsmans underskrift

_____ Målsmans Namnförtydligande

_____ Texta tydligt! Ditt barns namn och lag