

Virtain Kiekko-Karhut
Leijona Kiekkokoulu



Täyttämällä ja allekirjoittamalla tämän lomakkeen annan suostumukseni Virtain Kiekko-Karhujen hallitukselle, henkilörekisterin ylläpitäjälle sekä lapseni ryhmän valmentajalle lapseni henkilötietojen luottamukselliseen käsittelyyn. Emme luovuta tietoja ulkopuolisille vaan käytämme niitä ainoastaan seuran sisäisen jäsenrekisterin ylläpitoon ja vanhemmille osoitetuissa tiedotteissa. Huom! Leijona-Kiekkokoululaista ei vakuuteta seuran puolesta.

Kiekkokoululaisen nimi: _____

Huoltajan nimi: _____

Osoite: _____

Sähköpostiosoite: _____

Puhelinnumero: _____

Valokuvaus ja kuvien käyttöluva (rastita):

Myönnämme Virtain Kiekko-Karhuille luvan lapsemme valokuvaukseen Leijona Kiekkokoulussa sekä luvan käyttää valokuvia omassa viestinnässään ja markkinoinnissaan

Kyllä

Ei

Päiväys ___ / ___ / 20__

Huoltajan allekirjoitus
