

Samtycke till publicering av personuppgifter

Inhämtas i samband med att barnet påbörjar föreningsverksamheten



Barnets namn	födelseår
Idrott	

Var vänlig kryssa i vad som gäller för ditt barn

Jag samtycker till att bild får publiceras		
på föreningens hemsida	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
i föreningens användning av sociala medier	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
i tryckt informationsmaterial	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
i reportage i media	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ

Jag samtycker till att namn får publiceras		
på föreningens hemsida	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
i föreningens användning av sociala medier	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
i tryckt informationsmaterial	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
i reportage i media	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ

Underskrift av vårdnadshavare

Datum:	Datum:
Namnteckning vårdnadshavare 1:	Namnteckning vårdnadshavare 2:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Underskrift av barn över 15 år

Datum:	
Namnteckning:	Namnförtydligande: