



Eidsvoll Basketball Klubb - Spiller registrering



Fornavn	
Etternavn	
Fødselsdato	
Kjønn	
Adresse	
Post nummer og sted	
E-post	
Tlf jobb / hjem	
Spiller mobil	
Opplysning om sykdom (astma, sukkersyk osv)	

Reservasjon

- Jeg ønsker å reservere for bruk av lag- og gruppebilder i informasjonsbrosjyre / på internett hvor mitt barn er tilstede.
 Jeg ønsker å reservere for bruk av mitt barns navn i artikler og publikasjoner i informasjonsbrosjyre / på internett.

Materiell vil publiseres etter retningslinjer gjort av personvernlovgivningen. Foresatte kan be om å få fjernet bilder fra nett selv om reservasjon ikke er gjort på forhånd.

Samtykke

- Jeg samtykker at enkeltbilder og navn av mitt barn kan benyttes i publikasjoner gjort i regi av EBBK eller i media.

Spillere over 18 år - Nærmeste pårørende

Navn	Mobil

Spillere under 18 år må fylle ut

	Navn	Adresse	Mobil	E-post
Mor				
Far				

Vennligst returner dette skjema til din trenere, via post eller e-post.