

1. Joukkueesi (jos on jo tiedossa) (JOUKKUEEN NIMI / IKÄLUOKKA)

- EDUSTUSJOUKKUE
- AKATEMIA
- P17-16 (2004-2005)
- P14-13 (2007-2008)
- P12-11 (2009-2010)
- P10 (2011)
- P09 (2012)
- P08 (2013)
- NAPPULAT 7-vuotiaat ja nuoremmat (2014)
- FUTSAL
- EI VIELÄ NIMETTYÄ JOUKKUETTA

2. Jäsenen nimi (Etunimi Sukunimi): _____

3. Sähköposti (vanhemman / huoltajan sähköposti jos ei ole omaa): _____

4. Puhelinnumero (vanhemman / huoltajan jos ei ole omaa): _____

5. Katuosoite: _____

6. Postinumero: _____

7. Henkilötunnus PPKVV-AAAX (pelipassia varten): _____

8. Terveystieteen liittyvät kriittiset tiedot (allergiat, sairaudet, lääkitykset): _____

9. Kuvauslupa (saako alaikäistä lasta kuvata): Kyllä Ei

10. Vanhemman / huoltajan nimi (Etunimi Sukunimi): _____

11. Vanhemman / huoltajan sähköposti: _____

12. Vanhemman / huoltajan osoite: _____

13. Tarvittaessa Toisen vanhemman / huoltajan nimi (Etunimi Sukunimi): _____

14. Toisen vanhemman / huoltajan puhelin: _____

15. Toisen vanhemman / huoltajan sähköposti: _____

16. Lähettämällä tämän lomakkeen hyväksyn tietojen käsittelyn tietosuojalausekkeen mukaisesti

<https://www.mikkelinpallokissat.fi/wp-content/uploads/2020/06/tietosuojaseloste-1.pdf>

Hyväksyn