

**JOUKKUETIEDOT**

Joukkue	Kausi
---------	-------

PELAAJAN TIEDOT

Pelaajan nimi	Henkilötunnus
---------------	---------------

Osoite	Puhelin
--------	---------

Postinumero	Postitoimipaikka	Pelinumero
-------------	------------------	------------

Sähköpostiosoite	Sähköpostia voi käyttää Joukkueen tiedottamiseen Seuran tiedottamiseen
------------------	--

HARRASTUKSET

Muut harrastukset

TERVEYS

Saako lapsellenne antaa kilpailu- ja harrastustilanteessa tarvittaessa lääkintänä yleisiä kipulääkkeitä kuten Burana, Panadol, jne.? Kyllä Ei

Allergiat ja muut sairaudet, joista valmennuksen sekä joukkueenjohton tulee olla tietoisia
--

Lääkitys

Osaako pelaaja itse annostella tarvittavat lääkkeet ja mitä lääkkeitä on mukana? Kyllä Ei Lääke:

VAKUUTUS

Pelaajalla on voimassaoleva vapaaehtoinen vapaa-ajan vakuutus, joka kattaa kilpaurheilussa tapahtuvat vahingot Kyllä Ei Vakuutusyhtiö:

VIESTIT JA LISÄTIEDOT

Terveisiä valmentajille, joukkueenjohtajalle ym:
--

Huoltajatiedot sekä allekirjoitukset seuraavalla sivulla >

**HUOLTAJA 1 (ensisijainen)**

Nimi	Puhelin
Osoite (jos eri kuin lapsella)	
Sähköpostiosoite	

HUOLTAJA 2

Nimi	Puhelin
Osoite (jos eri kuin lapsella)	
Sähköpostiosoite	

LUVAT

Pelaajien yhteystiedot saa luovuttaa muille joukkueen jäsenille (pelaajat, valmentajat, toimihenkilöt)	
Kyllä	Ei
Vanhempien yhteystiedot saa luovuttaa muille joukkueen jäsenille (pelaajat, valmentajat, toimihenkilöt)	
Kyllä	Ei
Pelaajan tiedot (esim. nimi ja kuva) voidaan julkaista joukkueen tai seuran www-sivuilla.	
Kyllä	Ei
Pelaajan huoltaja ottaa vastaan KPV:n juniorit Ry:n jäsenyyden. (Lisätietoja: http://www.kpv.fi)	
Kyllä	Ei

Henkilötietolaki 523/1999

Pelaajasta kerättävät tarkat henkilötiedot tallennetaan seuran sähköiseen tiedonhallinta- ja viestintäjärjestelmään (JoPoX) joukkueen ja seuran toimintaa varten. Pelaajien henkilötiedot ovat vain seuran, joukkueen sekä Suomen Palloliiton käytävissä, eikä niitä luovuteta muille tahoille. Siltä osin kun tietoja näytetään julkisesti internetissä, tarvitaan siihen henkilötietolain mukaan henkilön suostumus tietojen näyttämiseen.

Allekirjoituksella vakuutan lomakkeessa antamani tiedot oikeiksi ja sitoudun maksamaan pelaajaan kohdistuvat kausi- ja pelimaksut, jotka joukkue tai seura laskuttaa.

ALLEKIRJOITUKSET

Päiväys ____.____.20__	Allekirjoitus ja nimenselvennys, huoltaja(t)
Päiväys ____.____.20__	Allekirjoitus, pelaaja

VASTAANOTTO (joukkueen toimihenkilöt täyttävät)

Päiväys ____.____.20__	Allekirjoitus ja nimenselvennys, vastaanottaja
---------------------------	--

