

Oulun Naisfutis ry - ONS



KAUSI 20__ JOUKKUE _____

Tiedot vastaanotettu: ____ . ____ . ____ (PP.KK.VVVV)

PELAAJAN TIEDOT

Pelaajan nimi:		Henkilötunnus:
Lähiosoite:		Puhelin:
Postinumero:	Postitmp:	Pelipassin numero:
Pelinumero:	Koulu:	
Sähköpostiosoite:		SÄHKÖPOSTIA VOI KÄYTTÄÄ <input type="checkbox"/> JOUKKUEEN <input type="checkbox"/> SEURAN TIEDOTTAMISEEN.

HARRASTUKSET - TERVEYS

Sitoutumishalukkuus jalkapalloon (ympyröi vaihtoehto): olen halukas harjoittelemaan 1 2 3 4 5 kertaa / viikossa olen halukas osallistumaan (noin) 1 2 3 4 5 6+ turnaukseen / kausi	Muut harrastukset (mitkä): 1 2 3 4 5 6 7 kertaa viikossa (ympyröi valinta)
Pelaako sisaruksia ONS:n joukkueissa? <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> KYLLÄ Joukkue:	
Saako lapselle antaa kilpailu- tai harjoitustilanteessa tarvittaessa lääkintänä yleisiä kipulääkkeitä, kuten Burana, Panadol jne.? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> otettava yhteys huoltajaan.	
Allergiat, sairaudet:	
Lääkitys: Osaako pelaaja itse annostella tarvittavat lääkkeet ja mitä lääkkeitä on aina mukana? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Lääke:	

VIESTIT, LISÄTIEDOT:

Terveisiä valmentajille, joukkueenjohtajalle ym:

Huoltajatiedot sekä allekirjoitukset seuraavalla sivulla >

HUOLTAJA 1 (ensisijainen):

Nimi:	Puhelinnumero:
Osoite, jos eri kuin pelaajalla:	
Sähköpostiosoite:	
Viestien/tiedotteiden jakelukanavana voi käyttää:	
<input type="checkbox"/> Sähköpostia <input type="checkbox"/> Tekstiviestejä <input type="checkbox"/> Muuta (mitä):	

HUOLTAJA 2:

Nimi:	Puhelinnumero:
Osoite, jos eri kuin pelaajalla:	
Sähköpostiosoite:	
Viestien/tiedotteiden jakelukanavana voi käyttää:	
<input type="checkbox"/> Sähköpostia <input type="checkbox"/> Tekstiviestejä <input type="checkbox"/> Muuta (mitä):	

LUVAT

<p>Vanhempien yhteystiedot voi luovuttaa joukkueen muille vanhemmille:</p> <p><input type="checkbox"/> KYLLÄ Luovutustapa: <input type="checkbox"/> Paperituloste <input type="checkbox"/> WWW-sivut *)</p> <p><input type="checkbox"/> EI</p>	<p>Pelaajan yhteystiedot voi luovuttaa muille joukkueen pelaajille:</p> <p><input type="checkbox"/> KYLLÄ Luovutustapa: <input type="checkbox"/> Paperituloste <input type="checkbox"/> WWW-sivut *)</p> <p><input type="checkbox"/> EI</p>
<p>Pelaajan muiden tietojen julkaiseminen JULKISELLA WWW-sivuilla (ks. julkaisuperiaatteet oikealla):</p> <p><input type="checkbox"/> TIEDOT SAA JULKAISTA <input type="checkbox"/> TIETOJA EI SAA JULKAISTA</p> <p>Koskee seuraavia tietoja: Pelaajan lempinimi, kuva, koulun nimi tai muu sellainen tieto, joka NIMEN yhteydessä muodostaa HENKILÖTIEDON.</p>	<p>Joukkue voi julkaista pelaajan nimen ja pelinumeron esim. joukkueen www-sivulla tai muissa yhteyksissä.</p> <p>Pelaajan kuvan, koulun nimen tai muun vastaavan tiedon julkaisemiseen samassa yhteydessä tarvitaan AINA huoltajan lupa.</p> <p>*) Tiedot voidaan julkaista vain ja ainoastaan sellaisella WWW-sivulla, jonka käyttö on rajoitettu ja jonne pääsevät vain asianmukaiset henkilöt (esim. suljettu muilta, kuin joukkueen jäseniltä - selaaminen vaatii käyttäjätunnukset).</p>

ALLEKIRJOITUKSET

Päiväys: ____ . ____ . 20 ____	Allekirjoitus, huoltaja(t):
Päiväys: ____ . ____ . 20 ____	Allekirjoitus, pelaaja:

PALAUTA TÄYTETTY LOMAKE JOUKKUEEN VALMENTAJALLE TAI JOUKKUEENJOHTAJALLE, Kiitos!