



SUOSTUMUS HENKILÖTIETOJEN KÄSITTELYYN

OMAT TIEDOT / HUOLTAJAN TIEDOT MIKÄLI ALLE 16-VUOTIAAN TOIMIJA:

Etunimi

Sukunimi

Syntymäaika

Sähköpostiosoite

Postiosoite

Suostun oman jäsenyyden johdosta kerättävien henkilötietojeni käsittelemiseen.

Kyllä / Ei

Suostun oman kuvan ja nimen julkaisemiseen lehdissä, kausijulkaisuissa ja asiayhteyteen liittyvissä medioissa.

Kyllä / Ei

LAPSEN TIEDOT (TÄYTETÄÄN VAIN MIKÄLI ALLE 16-VUOTIAS TOIMIJA):

Etunimi

Sukunimi

Syntymäaika

Postiosoite

Olen yllä mainitun lapsen huoltaja tai muu vanhempainvastuunkantaja. Suostun hänen jäsenyytensä johdosta kerättävien henkilötietojen käsittelemiseen sekä nimen ja kuvan julkaisemiseen tarvittaessa asiayhteyteen liittyvissä medioissa.

Kyllä / Ei

Päivämäärä

Allekirjoitus ja nimenselvennys