

## Joukkueen valmentajille/huoltajille/joukkueenjohtajille annettavat tiedot.

Tietoja kerätään pelaajien turvallisuuden takaamiseksi.

### Pelaajan tiedot

Pelinumero: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Pelaajan puhelinnumero: \_\_\_\_\_

### Sairaudet ja lääkitykset (tietoa tarvitaan mahdollisten tapaturmien hoidossa)

Onko pelaajalla pitkäaikaissairauksia? \_\_\_\_\_ kyllä \_\_\_\_\_ ei

jos kyllä, mitä sairauksia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

jos kyllä, onko sairauteen lääkitys (mitä lääkkeitä): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Allergiat

Onko pelaajalla allergioita: \_\_\_\_\_ kyllä \_\_\_\_\_ ei

jos kyllä, mille allerginen (lääkeaineet, ruoka-aineet): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Huoltajan/huoltajien tiedot (puhelinnumero, josta tavoittaa harjoitusten ja turnausten aikana)

Nimi: \_\_\_\_\_ puh: \_\_\_\_\_

Nimi: \_\_\_\_\_ puh: \_\_\_\_\_

### Onko jotain muuta mitä huoltajien tai joukkueenjohtajan tai valmentajan olisi hyvä tietää?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Suostumus tietojen käsittelyyn

Annan luvan niille FB Factorin valmentajille/huoltajille/joukkueenjohtajille, jotka toimivat niissä joukkueissa, joissa lapseni pelaa, käsitellä tässä lomakkeessa antamiani tietoja. Kaikki toimittamani tiedot käsitellään luottamuksellisena. Kirjallisessa muodossa olevia tietoja säilytetään joukkueenjohtajalla lukollisessa tilassa Lomakkeet hävitetään luotettavasti pelikauden jälkeen. Jos tiedot muuttuvat kauden aikana, ilmoitathan niistä joukkueenjohtajalle.

Paikka \_\_\_\_\_

Aika \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 201\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pelaajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus