GODKÄNNANDE

Härmed godkänner jag att vårt barn fotograferas och filmas i samband med träning eller match i Höganäs BK:s regi.

Föreningen / Fotografen får använda/upplåta bilder och film:

~ på internet
~ för egen marknadsföring
~ för kommersiellet ändamål
~ för redaktionellt ändamål
~ till försäljning

Barnets namn:_____

Adress:_____

Post nummer:_____

Personnummer:_____

Datum:

_____ _____

Vårdnadshavare 1 Namnförtydligande

Jag påtar mig ansvaret att informera vårdnadshavare 2
om detta godkännande.

_____ _____

Vårdnadshavare 2 Namnförtydligande