



# FOTOGODKÄNNANDE

## Aktiva Båstads GIF

Utövare: \_\_\_\_\_

Pers.nr: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Namn förälder: \_\_\_\_\_

Telefon förälder: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

**GODKÄNNANDE AV FOTOGRAFERING** (Sätt kryss)  **JA**  **NEJ**

Härmed samtycker jag, som målsman, att bilder och filmer där mitt barn finns med och som tagits i samband med Båstads GIF aktiviteter kan komma att användas i information och i marknadsföringsmaterial för Båstads GIF och i klubbens samtliga kanaler.

Ni kan när som helst ta tillbaka ert samtycke genom att kontakta tränarna.

\_\_\_\_\_  
Målsmans underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Datum, ort