

Anmälningssformulär

Deltagarens uppgifter

Namn	
Adress	
Postnummer	
Ort	
Telefon	
Mailadress	
Personnummer	
Allergier	
Tre korta frågor 1. Vad lyssnar du på i dina hörlurar? 2. Vilken är den bästa presenten du fått? 3. Vilket är ditt bästa youtubeklipp?	
Något annat du vill att vi ska veta om dig?	

Nödkontakt

Kontakt till en person som vi kan ringa om deltagaren skulle skadas etc. T.ex. förälder eller annan myndig person.

Namn	
Telefon	
Relation	

För vårdnadshavare

Om deltagaren är under 18 år behöver vi uppgifter från vårdnadshavare, godkännande från vårdnadshavare att deltagaren får vara med på filmkursen samt eventuellt godkännande på att bilder på deltagaren får publiceras.

Namn vårdnadshavare	
Telefon vårdnadshavare	
Adress	
Postnummer	
Ort	



Mailadress	
------------	--

Under kursen kommer vi ta bilder under dagarna där deltagarna kan synas. Bilderna kan komma att publiceras på KF Husets hemsida, på sociala medier och/eller i tidningar i marknadsföringssyfte.

Kryssa i **Ja** eller **Nej**

Ja, jag/mitt barn får synas på bild som kan komma att publiceras offentlig.

Nej, jag/mitt barn får inte synas på bild som publiceras offentlig.

Ort/datum

Underskrift

Det går bra att skriva ut och fota av det ifyllda och signerade dokumentet för att sedan maila det till oss.

Maila formuläret till kfhuset@gmail.com.

