

(抽選会当日会場にて提出)

個人情報利用に関する同意書

(公財)茨城県サッカー協会が、私(チーム)の情報を、「茨城新聞社杯ふるさとドリームマッチ 第12回市町村サッカー協会チャンピオン大会」に関する下記の利用目的で使用するについて同意します。

2017年 月 日

チーム名：_____

代表者署名：_____

<取得する個人情報>

- ① 氏名(フリガナ)
- ② 性別
- ③ 自宅住所(郵便番号含む)
- ④ 電話番号
- ⑤ FAX番号
- ⑥ 携帯番号
- ⑦ 大会中の写真

<使用目的・開示先>

- ① (公財)茨城県サッカー協会が開催する下記大会のプログラム・発行物への掲載
- ② プログラム・発行物掲出の為の広告代理店・印刷業者への提供
- ③ 関係者へのプログラム配布
- ④ 報道関係への大会情報の提供
- ⑤ (公財)茨城県サッカー協会ホームページ、報道機関への写真掲載