（抽選会当日会場にて提出）

第1９回市町村サッカー協会チャンピオン大会

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、選手等の情報を、下記の利用目的で使用することについて同意します。

２０２４年 月 日

市町村協会名

チーム名：

運営委員

# 署 名：

チーム代表者

# 署 名：

＜取得する個人情報＞

① 氏名（フリガナ）

② 年齢

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