

# Inschrijfformulier Voetbalvereniging ZAP



Formulier inleveren bij: Louis Verbruggen, Irissenstraat 12, 1764 HT Breezand

Achternaam	
Voornaam	Jongen / Meisje
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	
E-mail adres	
Geb. datum	
Ik wil graag wel/niet de ZAP-krant wekelijks digitaal ontvangen op mailadres: .....	
Wij doen een beroep op de ouders en leden voor het vervullen van vrijwilligerstaken en proberen dit te beperken tot 2 á 3 keer per jaar. Bij uitwedstrijden dient bij toerbeurt gereden te worden. Daarnaast zijn er nog diverse andere taken die vervuld kunnen worden. Wilt u hieronder aangeven voor welke taak wij u kunnen benaderen? <b>U moet er minimaal 1 aangeven; meer mag ook.</b> Wij zullen binnenkort hierover contact met u opnemen en een nadere toelichting geven wat er van u verwacht wordt.	
<input type="checkbox"/> gastheer/vrouw dagdeel op zaterdag	<input type="checkbox"/> kantinedienst zondagmorgen of middag
<input type="checkbox"/> gastheer/vrouw dagdeel op zondag	<input type="checkbox"/> kantinedienst zaterdagavond
<input type="checkbox"/> scheidsrechter	<input type="checkbox"/> trainer

## MACHTINGING

Naam incassant: Voetbalvereniging ZAP, Ceresplein 1, 1764 HD Breezand

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Voetbalvereniging ZAP om de jaarlijkse contributie van onderstaande bank / girorekening af te schrijven:

IBAN nummer:

Naam en voorletters .....

Adres .....

Postcode en woonplaats .....

Minimaal 1 week voor afschrijving zal hiervan melding worden gemaakt op de site.

Als u het niet eens bent met een afschrijving, heeft u een maand de tijd om uw bank- of girokantoor de opdracht te geven het bedrag terug te boeken.

De door u afgegeven machtiging komt bij het opzeggen van uw lidmaatschap van ZAP automatisch te vervallen.

Handtekening rekeninghouder: ..... Datum: .....

**Dit formulier inleveren met een kopie legitimatie van 1 van de ouders/verzorgers.**

## Toestemmingsverklaring

Voor het goed functioneren van onze vereniging willen wij u graag (laten) informeren over de vereniging, sportactiviteiten, aanbiedingen etc. Ook willen we speelschema's, wedstrijduitslagen en soms ook foto's en filmpjes van onze leden plaatsen op de website, Apps en andere social media. Met dit formulier vragen wij u toestemming om ook uw gegevens of die van uw kind hiervoor te gebruiken.

Met dit formulier geef ik (verder: ondergetekende) VOETBALVERENIGING ZAP (verder: vereniging) toestemming om de hieronder aangekruiste gegevens over mij te verwerken.

- Mij benaderen voor sportieve activiteiten van ZAP.
- Publiceren van bijvoorbeeld foto's en/of filmpjes van mij op social media zoals onze website, Facebook, Instagram en Twitter.
- Het opnemen van mijn pasfoto, teamfoto en naam:
  - op de website
  - In Sportlink van de KNVB (basisbestand van de ledenadministratie)
- Mijn naam en telefoonnummer via onze afgeschermdde mappen beschikbaar te stellen zodat andere leden/coördinatoren/bestuursleden mij kunnen benaderen, onder meer uit hoofde van de lidmaatschapsovereenkomst of vrijwilligersactiviteiten.
- Mij gedurende 2 jaar na beëindiging van mijn lidmaatschap te benaderen voor bijvoorbeeld een reünie of bijzondere gebeurtenis.

Mijn toestemming geldt alleen voor de hierboven aangevinkte en beschreven redenen, gegevens en organisaties. Voor nieuwe gegevensverwerkingen vraagt de vereniging mij opnieuw om toestemming.

Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken.

Naam .....

Geboortedatum .....

Datum .....

Handtekening .....

**LET OP:** Ingeval ondergetekende op het moment van tekenen jonger is dan 16 jaar dient deze verklaring eveneens door een ouder of voogd ondertekend te worden.

Naam ouder/voogd .....

Handtekening ouder/voogd .....