



2024年度 水戸ホーリーホックジュニアユース セレクション参加承諾書

○ 個人情報の取り扱いについて

・水戸ホーリーホックアカデミーは個人情報に関する法令及びその他の規範を遵守し、選手の個人情報の保護に万全を尽くします。水戸ホーリーホックアカデミーは選手情報をクラブ内のみに使用し、第三者に開示することはありません。

○ SNS（ソーシャルネットワークサービス）・ビデオ/写真撮影について

・水戸ホーリーホックアカデミーのセレクションにおきまして、当運営に関する一切の情報をSNSやその他WEB上のサービスにて、投稿・公開しないことをお約束いただきます。ご署名にご協力いただけない場合は、参加をご遠慮いただく場合がございますので、予めご了承ください。

・当セレクションにおける、撮影等に関しまして、以下をお約束下さい。

「受付時に関わる一切の撮影禁止」「ピッチに入ってから、ピッチを出るまでの間、一切の撮影禁止」「その他、クラブスタッフがご指摘させていただく場合」

・当セレクションにおいて、ご参加された方がSNS等にて、選考に関する不適切な情報を投稿・公開された場合は当クラブとして厳正なる対応をご検討させていただきます。予めご了承ください。

○ その他

・当セレクションにおいて、当クラブの運営方法、指示に従うことに関して予めご了承ください。

| | |
|---------------------|-----------------------------------|
| 参加者当日体温 (自宅を出る前) | 体調不良 (咳、喉の痛み、鼻汁、息苦しさ、倦怠感、下痢 等) |
| ℃ | 有り / 無し |

| | |
|----------------------------|-------|
| 私は、参加にあたり、上記記載の内容に同意いたします。 | |
| 2023年 | 月 日 |
| 参加者氏名 | |
| _____ | |
| 保護者氏名 | 印 |
| _____ | _____ |

○ 所属チーム記入欄

水戸ホーリーホックアカデミーのセレクションにおきまして、選考実施日に上記選手の参加を承諾いたします。また、上記選手から知り得た運営に関する一切の情報を、SNSやその他WEB上のサービスにて、許可なく投稿・公開しないことを同意します。

| | |
|-------------|-------|
| 所属チーム代表者 承諾 | |
| 2023年 | 月 日 |
| チーム名 | |
| _____ | |
| 代表者 | 印 |
| _____ | _____ |
| 連絡先 | |
| _____ | |