

Paikallisyhdistys

---

**1. Tiedot Hakijasta**

Sukunimi

Etunimi

---

Lähiosoite

---

Postinumero ja -toimipaikka

---

Kotikunta

---

Syntymäaika ja sotu

---

Puhelin

Sähköposti

---

**2. Tiedotteet / Jäsenlehdet**

Näkövammaisten Airut

Yhdistyksen jäsentiedote

**P= pisteillä Ä= äänite M= paperiversio**

P \_\_\_ Ä \_\_\_ M \_\_\_

P \_\_\_ Ä \_\_\_ M \_\_\_

**3. Tietosuoja / Osoitetietojen luovuttaminen**

Yhdistyksen käyttöön Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_

Tiedotuskäyttöön Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_

Tutkimuskäyttöön Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_

**4. Lisätietoja**

---

---

**5. Allekirjoitus**

---

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

---

**Yhdistys täyttää**

Jäsenhakemus on käsitelty hallituksen kokouksessa \_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_.

Jäsenhakemus on hyväksytty \_\_\_ / hylätty \_\_\_.

Silmäsairauksien asiantuntija on todennut näkövammasta aiheutuvan haitta-asteeni.

---

Se on \_\_\_ %.

Ilmoittamasi tiedot tallennetaan Näkövammaisten liitto ry:n ylläpitämään jäsenrekisteriin, johon Kaakkois-Suomen Näkövammaiset ry:llä on luku- ja käyttöoikeus yhdistystä koskevissa asioissa. Asiakas- ja jäsenrekisterin tietosuojaseloste on luettavissa liiton sivuilta.

<https://www.nkl.fi/fi/asiakas-ja-jasenrekisterin-tietosuojaseloste>