**Pohjois-Karjalan Näkövammaiset ry JÄSENHAKEMUS**

Kauppakatu 17 B 22

80100 Joensuu

puh. 050 350 6050

s-posti toimisto@pknv.fi

|  |  |
| --- | --- |
| **1. TIEDOT HAKIJASTA** | Nimi |
| Sotu |
| Lähiosoite |
| Postinumero ja -toimipaikka |
| Puhelin | S-posti |
| Kotikunta |
| Äidinkieli |
| Koulutus |
| Ammatti |
|  |
| **2. TIEDOTTEET JÄSENLEHTI LEHTITILAUS** | Jäsenlehti Kellokas |  | Airut Mustavalko |  | Äänite |  |  |
| Kirkkotie Äänilehtikooste 1 Muu, mikä? | Äänilehtikooste 2 |  |  |  |  |
|  |
| **3. DAISYLAITE** | Onko jo kuuntelulaite? | Kyllä |  | Ei |  |  |
| Tilataanko Daisy-laite ? Muuta: | Kyllä |  | Ei |  |  |
|  |  |
| **4. HARRASTEET** | Luottamustoimet |  |
| Jäsenyys muissa vammaisjärjestöi Vapaaehtoistyö | EI |  | Kyllä |  |  |
| Erityistaidot |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.TIETOSUOJA** | Osoitetietojeni luovuttaminen:Yhdistyksen tiedotuskäyttöön: Kyllä EiTutkimuskäyttöön Kyllä EiKuntayhteyshenkilölle Kyllä Ei |
| **6. SELVITYS NÄKÖVAMMAI- SUUDESTA** |  |
|  |
|  |
| Näkövamma % |
| **7. YHDISTYS TÄYTTÄÄ** | Jäsenhakemus on käsitelty hallituksen kokouksessa . .20 Jäsenhakemus on Hyväkysytty Hylätty |
| **8. ALLEKIRJOITUS** |  PÄIVÄYS\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ALLEKIRJOITUS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |