**Pohjois-Karjalan Näkövammaiset ry JÄSENHAKEMUS**

Kauppakatu 17 B 22

80100 Joensuu

puh. 050 350 6050

[s-posti toimisto@pknv.fi](mailto: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 Ei  Tutkimuskäyttöön Kyllä Ei  Kuntayhteyshenkilölle Kyllä Ei |
| **6. SELVITYS NÄKÖVAMMAI- SUUDESTA** |  |
|  |
|  |
| Näkövamma % |
| **7. YHDISTYS TÄYTTÄÄ** | Jäsenhakemus on käsitelty hallituksen kokouksessa . .20 Jäsenhakemus on Hyväkysytty Hylätty |
| **8. ALLEKIRJOITUS** | PÄIVÄYS\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ALLEKIRJOITUS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |