



## 1 HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi	_____	Etunimet	_____
Syntymäaika	_____	Äidinkieli	_____
Lähiosoite	_____		
Postinumero	_____	Postitoimipaikka	_____
Kotikunta	_____		
Puhelinnumero	_____	Sähköposti	_____

## 2 TIETOSUOJA

**Annan suostumukseni, että henkilötietojani voidaan luovuttaa:**

Haluan, että minulle soimitaan ja kerrotaan palveluista

kuten äänilehtien kuuntelusta ja TV:n äänitekstityksestä

Yhdistyksen jäsentiedottamista varten

Oman kuntani yhteyshenkilölle

Digiasioissa yhdistyksen digituen ohjaajalle

## 3 JÄSENEDET

**Olen kiinnostunut jäsenyyteen kuuluvista eduista:**

Keskisuomalainen jäsenetuhintaan

118-numero palvelu jäsenetuhintaan (0.67€ / puhelu)

(Tämä palvelu tulee voimaan seuraavan kuukauden alusta ilmoituksesta)

Näkövammaisten lehti Airut

CD-levy  Online

Keski-Suomen näkövammaisten äänilehti Sentteri

CD-levy  Online

## 4 JÄSENMAKSU

Jäsenmaksu on 20 € / vuosi. Se maksetaan yhdistyksen tilille kerran vuodessa.

Haluan laskun:                      paperisena                       sähköpostilla

## 5 HAITTA-ASTE

Silmäsairauksien asiantuntija on todennut näkövammasta aiheutuvan haitta-asteeni. Se on \_\_\_\_\_%. Liitä hakemukseen terveydenhuollon henkilön allekirjoittama tosite näön haitta-asteesta.

## 6 ALLEKIRJOITUS

Aika \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus

Ilmoittamasi tiedot tallennetaan Näkövammaisten liitto ry:n ylläpitämään jäsenrekisteriin, johon Keski-Suomen Näkövammaiset ry:llä on luku- ja käyttöoikeus yhdistystä koskevissa asioissa. Henkilötietojen käsittelyä koskevat ohjeet ovat luettavissa yhdistyksen sivuilta [www.ksn.fi/index/tietosuojaseloste](http://www.ksn.fi/index/tietosuojaseloste).

Jäsenhakemuslomake palautetaan lomakkeen yläosassa olevaan osoitteeseen.

**LÄMPIMÄSTI TERVETULOA MUKAAN TOIMINTAAN**