



1 HAKIJAN TIEDOT

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

2 TIETOSUOJA

Annan suostumukseni, että henkilötietojani voidaan luovuttaa:

Yhdistyksen jäsentiedottamista varten: ☐

Oman kuntani yhteishenkilölle ☐

Digituki-asioissa yhdistyksen digituen ohjaajalle ☐

Haluan, että digituen ohjaaja ottaa minuun yhteyttä

ja kertoo palveluista kuten Luetus, Daisy ja TV:n äänitekstit ☐

3 JÄSENEDET

Olen kiinnostunut jäsenyyteen kuuluvista eduista:

Keskisuomalainen jäsenetuhintaan ☐

118-numero palvelu jäsenetuhintaan (0.67€ / puhelu) ☐

(Tämä palvelu tulee voimaan seuraavan kuukauden alusta ilmoituksesta)

4 Daisy-kuuntelulaite

Olen kiinnostunut näkövammaisille tarkoitettua maksuttomasta Daisy-kuuntelulaitteesta ☐

Daisy-laitteella voin kuunnella mm. Keski-Suomen näkövammaisten jäsenäänilehti Senteriä, Näkövammaisten lehti Airut -lehteä, Keskisuomalaista sekä muita Keski-

Suomen paikallislehtiä esimerkiksi Jämsän Seutu, Suur-Jyväskylän Lehti, Suur-Keuruu, Laukaa-Konnevesi.

5 JÄSENMAKSU

Jäsenmaksu määritellään vuosittain yhdistyksen syyskokouksessa ja se laskutetaan kerran vuodessa keväällä.

Haluan laskun: paperisena ☐ sähköisesti ☐

6 HAITTA-ASTE

Silmäsairauksien asiantuntija on todennut näkövammasta aiheutuvan haitta-asteeni.

Se on _____%

7 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. Jäsenhakemuslomake palautetaan lomakkeen yläosassa olevaan osoitteeseen.

LÄMPIMÄSTI TERVETULOA MUKAAN TOIMINTAAN

