



JÄSENHAKEMUS

PAIKALLISKERHO, jonka toimintaan haluat tulla mukaan:			
OSOITE Linnankatu 32 90100 OULU		Puhelin 08 311 5653 Sähköposti yhdistys@ppnry.net Internetsivut https://www.ppnry.net/	
1. TIEDOT HAKIJASTA	Sukunimi		Etunimi
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka
	Kotikunta		Puhelin / matkapuhelin
	Äidinkieli	Sähköposti	
2. TIEDOTTEET/ JÄSENLEHDET	JÄSENLEHTI NÄKÖVAMMAISTEN AIRUT muodossa: pistekirjoitus ☐ Daisy-äänite (Webbox) ☐ Luetus-sovellus ☐ sähköposti ☐ (tilaa itse Näkövammaisten liiton uutiskirjeet sivulta Uutiskirjeet Näkövammaisten liitto) YHDISTYKSEN JÄSENTIEDOTE muodossa: pistekirjoitus ☐ Daisy-äänite (Webbox) ☐ muu, mikä laite _____ Luetus-sovellus ☐ sähköposti ☐ Huom. jäsentiedotteen paperisena saa vain hakemalla toimistolta.		
3. TIETOSUOJA	OSOITETIETOJEN LUOVUTTAMINEN: tiedotuskäyttöön ei ☐ tutkimuskäyttöön ei ☐		
4. LISÄTIETOA			
5. ALLEKIRJOITUS	Paikka	Päiväys ____/____.20____	
	Hakijan allekirjoitus _____		
6. LIITTEET	SELVITYS NÄKÖVAMMAISUUDESTA: Haitta-aste ____% Näkövammaiskortti (ilmainen) ei ☐		
Alueyhdistyksen nimi POHJOIS-POHJANMAAN NÄKÖVAMMAISET RY			