



**VARSINAIS-SUOMEN
NÄKÖVAMMAISET RY**

JÄSENHAKEMUS

varsinainen jäsen kannatusjäsen

Alueyhdistyksen nimi Varsinais-Suomen Näkövammaiset ry		Päiväys /	
Osoite Läntinen Pitkätie 37 20100 Turku		Puhelin (02) 233 5581 Sähköposti toimisto@vsn.fi Internetsivut vsn.fi	
1. TIEDOT HAKIJASTA	Sukunimi	Etunimi	Hetu
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
	Kotikunta	Puhelin/matkapuhelin	
	Äidinkieli	Sähköposti	
2. TIEDOTTEET/ JÄSENLEHDET	Jäsenlehti Näkövammaisten Airut: piste <input type="checkbox"/> äänite <input type="checkbox"/> mustavalko <input type="checkbox"/> Yhdistyksen Ääniposti: äänite <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> Yhdistyksen jäsentiedote: piste <input type="checkbox"/> mustavalko <input type="checkbox"/>		
3. DAISY-SOITIN	Minulla on Daisy-soitin kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> Haluaisin Daisy-soittimen kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>		
4. TIETOSUOJA	Osoitetietojen luovuttaminen: tiedotuskäyttöön kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> tutkimuskäyttöön kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>		
5. LISÄTIETOA			
6. ALLEKIRJOITUS	Paikka	Päiväys / 20	
	<hr/> Hakijan allekirjoitus		
7. YHDISTYS TÄYTTÄÄ	Jäsenhakemus on käsitelty hallituksen kokouksessa / 20 Jäsenhakemus on hyväksytty <input type="checkbox"/> hylätty <input type="checkbox"/>		
8. LIITTEET	Selvitys näkövammaisuudesta Haitta-aste %		



JÄSENHAKEMUKSEN TÄYTTÖOHJEITA

1. TIEDOT HAKIJASTA

2. TIEDOTTEET/JÄSENLEHDET

Hakija voi tilata jäsentiedotteet itselleen sopivassa muodossa. Jäsenlehdet ja -tiedotteet ovat maksuttomia.

3. DAISY-SOITIN

Henkilöt, jotka tilaavat lehtiä äänitteenä voivat saada Daisy-soittimen maksutta lainaksi Näkövammaisten liitosta. Daisy-soittimen lainajan näkövamman haitta-asteen tulee olla vähintään 50 %. Jos vastaat myöntävästi ja lääkärintodistuksesta ilmenee haitta-asteesi, ilmoitamme tietosi Daisy-yksikköön.

4. TIETOSUOJA

Tietoja ei luovuteta lainkaan markkinointikäyttöön. Tietoja tarvitaan lähinnä yhdistystiedottamisessa ja niitä kysytään joskus myös tutkimuskäyttöön. Hakija voi tässä kohdassa ilmoittaa, voiko hänen tietojaan käyttää tiedottamiseen tai antaa tutkimuskäyttöön.

5. LISÄTIETOJA

Hakija voi antaa tässä kohdassa haluamiaan lisätietoja yhdistykselle, esim. onko muita toimintaa haittaavia (liikunta, diabetes, jne.) vammoja.

6. ALLEKIRJOITUS

Hakijan päiväys ja allekirjoitus

7. YHDISTYS TÄYTTÄÄ

Hallituksen kokouksen päiväys, jossa hakijan hakemus on hyväksytty tai hylätty.

8. LIITTEET

Varsinaiseksi jäseneksi pyrkivän on haettava jäsenyyttä kirjallisesti hallitukselta ja näkövammasta on tällöin esitettävä luotettava selitys: lääkärintodistus, lääkärinlausunto tai selvitys. Näkövammaiskorttia varten tarvitaan todistus näkövamman haitta-asteesta, jonka tulee olla vähintään 50 %.