

ILMOITTAUDUN JÄSENEKSI

 paikalliseen Parkinson-yhdistykseen

Mikäli yhdistyksen nimi ei ole tiedossa, liitetään jäsen asuinkuntaansa lähinnä toimivaan yhdistykseen.

 Suomen Dystonia-yhdistykseen

JÄSENLAJI

 Parkinsonin tauti Dystonia, diagnoosi _____ Muu liikehäiriösairaus (esim. PSP, MSA, P+) _____

Diagnoosivuosi _____

 läheinen kannattaja yhteisö

Jäsenenä saat Hermolla-lehden neljä kertaa vuodessa. En halua lehteä ilmaisena jäsenenä.

Jäsenmaksu vaihtelee yhdistyksen mukaan.

 Annan luvan tekstiviestiviestintään Suostun antamaan henkilötietoni yhdistyksen/liiton jäsenrekisteriin. **Annan luvan sähköpostiviestintään.** *Ilmoittamalla meille omasi tai läheisesi sähköpostiosoitteen saat tietoa liiton ja yhdistyksesä ajankohtaisista tapahtumista*

sukunimi _____

etunimi _____

osoite _____

postinumero ja -toimipaikka _____

puhelin _____

sähköposti _____

syntymäaika pp.kk.vv. _____ äidinkieli _____

Suostun antamaan henkilötietoni yhdistyksen/liiton jäsenrekisteriin.

päivämäärä _____ **allekirjoitus** _____

Tietojani ei luovuteta ulkopuolisten käyttöön.

Tietosuojaseloste luettavissa www.liikehairio.fi/tule-mukaan/jaseneksi

Lomakkeen lähetys: Liikehäiriösairauksien liitto, Käsityöläiskatu 4 a, 20100 Turku
puhelin: 02 2740 400 sähköposti: info@liikehairio.fi