



Lokalföreningens medlemsblankett

KVINNLIKA AKADEMIKER I _____ r.f.

MEDLEMSANSÖKAN () FÖRÄNDRING AV UPPGIFTERNA ()

För att underlätta kommunikationen är det viktigt att fylla i alla punkter. De obligatoriska punkterna har en asterisk *

Efternamn och förnamn * _____

Examen* _____

Postadress* _____

E-post* _____

TILLÄGGSUPPGIFTER: Telefon _____ Födelseår _____

Specialområde och -kunnande _____

Med min underskrift ger jag mitt samtycke till att mina tilläggsuppgifter införs i Kvinnliga Akademiker i _____ rf:s medlemsregister samt Finlands Kvinnliga Akademikers Förbunds och dess lokalföreningars medlems- och expertregister. Lokalföreningens styrelse innehar en datasekretessbeskrivning som omfattar en registerbeskrivning enligt 10 § samt annan information enligt 24 § i Personuppgiftslagen (523/1999) t.ex. uppgifter som behövs för att utöva den registrerades rättigheter (inspektionsrätt, rättelse av uppgift).

Datum

Underskrift

De obligatoriska uppgifterna behöver inte undertecknas.

OBS. BLANKETTEN RETURNERAS TILL LOKALFÖRENINGENS SEKRETERARE.

Att fyllas i av lokalföreningen:

Datum när medlemskap godkänts _____

(Dessa personuppgifter kommer endast lokalföreningen eller förbundet att förfoga över och de överlämnas inte till utomstående.)