

**Hämeenlinnan kansalliset seniorit ry**

**Jäseneksi liittymislomake**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Yhdistys täyttää. Liittymispäivä:** |
| **Sukunimi:** | **Syntymäaika**, pp.kk.vvvv: |
| **Etunimet:** | **Kutsumanimi**: |
| **Ammatti tai titteli:** | **Sukupuoli:**  Mies Nainen Muu,  ei tietoa |
| **Sähköposti:** | **Puhelinnumero:** |
| **Lähiosoite:** | **Postinumero:** |
| **Postitoimipaikka:** | **Kotikunta:** |
| **Päivämäärä ja allekirjoitus:** |  |

Lomake toimitetaan yhdistyksen jäsensihteerille.

Yhteystietomuutokset pyydetään ilmoittamaan yhdistyksen jäsensihteerille sähköpostilla tai puhelimitse tai Kilta-järjestelmän kautta nettisivuilla https://kilta.senioriliitto.fi.

Antamiasi tietoja käytetään esimerkiksi Kansallisen senioriliiton, piirijärjestöjen sekä yhdistysten jäsenviestintään sekä markkinointiin. Tietoja ei luovuteta ulkopuolisille.

Antamalla tietosi hyväksyt liiton tietosuojakäytännöt.