



## Jäsenhakemus

Suomen monikulttuurinen muistikeskus ry

Haluan liittyä Suomen monikulttuurinen muistikeskus ry:n Henkilöjäseneksi

Sairastunut muistisairauteen

15eur/ vuosi

Lomake henkilöjäsenille

Etunimet

Sukunimi

Syntymäaika pp.kk.vvvv

Kansalaisuus

Äidinkieli

Sukupuoli

Mies

Nainen

Muu

Lähiosoite

Postinro- ja toimipaikka

Puhelin

Sähköposti

Olen kiinnostunut vapaaehtoistyöstä

Kyllä

Ei

Vapaamuotoinen teksti - mitä toivot tekeväni, osaamiset, vahvuudet

Olen lukenut ja hyväksyn Suomen monikulttuurinen muistikeskus ry:n säännöt

Täyttämällä ja palauttamalla tämän lomakkeen, annat suostumuksen tämän tiedon käsittelyyn Suomen monikulttuuriselle muistikeskukselle.

Jäsentietojen käsittelystä saat tietoa jäsenrekisterin tietosuoja selosteesta.

Aika ja paikka

Allekirjoitus