

**JÄSENEKSI LIITTYMINEN****JÄSENTIETOJEN ILMOITUS****Liityn Suomen Reumaliitto ry:n jäsenyhdistykseen**

Kajaanin Reumayhdistys ry Tehdaskatu 1 87100 KAJAANI  
puh. 08- 629 983, kajaanin.reumayhdistys@gmail.com  
www.reumayhdistys.kajaani.net

<b>Sukunimi</b>		<b>Etunimi</b>	<b>Syntymäaika</b> _____ pv                      kk                      vuosi	
<b>Katuosoite</b>			<b>Postitoimipaikka ja -numero</b>	
<b>Sukupuoli</b> <input type="checkbox"/> nainen <input type="checkbox"/> mies		<b>Äidinkieli</b> <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu		<b>Arvo/ammatti</b> _____
<b>Puhelin</b> kotiin _____ matkapuhelin _____ työhön _____			<b>Sähköposti</b> kotiin _____ työhön _____	
<b>Sairastan</b> <input type="checkbox"/> fibromyalgia <input type="checkbox"/> kihti <input type="checkbox"/> lasten reuma <input type="checkbox"/> nivelreuma <input type="checkbox"/> nivelrikko <input type="checkbox"/> niska-hartiaseudun vaivat <input type="checkbox"/> osteoporoosi <input type="checkbox"/> selkärankareuma <input type="checkbox"/> Sjögrenin syndrooma <input type="checkbox"/> SLE <input type="checkbox"/> muu selkäsairaus <input type="checkbox"/> muu tuki- ja liikuntaelinsairaus (tule) _____ <input type="checkbox"/> en sairasta				
<b>Liityn jäseneksi, koska</b> <input type="checkbox"/> sairastan reumaa tai muuta tule-sairautta <input type="checkbox"/> lapseni sairastaa <input type="checkbox"/> omaiseni/tuttavani sairastaa <input type="checkbox"/> haluan toimia yhdistyksen tavoitteiden mukaan <input type="checkbox"/> haluan jäsenetuna Reuma-lehden <input type="checkbox"/> olen tules-ammattilainen <input type="checkbox"/> haluan liiton/yhdistyksen jäsenetuja <input type="checkbox"/> muu syy _____				
<b>Tällä lomakkeella antamiani tietoja saa käsitellä vain luottamuksellisesti, säilyttää yllä mainitun yhdistyksen jäsenrekisterissä ja luovuttaa vain Suomen Reumaliitto ry:lle. Tietoja ei saa luovuttaa ulkopuolisille.</b>				
<input type="checkbox"/> <b>Vain osoitetietojani saa luovuttaa suoramarkkinointitarkoituksessa.</b>				
<input type="checkbox"/> <b>Nimeäni ja osoitettani ei saa käyttää eikä luovuttaa suoramarkkinointitarkoituksessa.</b>				
_____ <b>Allekirjoitus</b>			_____, ____/_____ <b>Päiväys</b>	

Suomen Reumaliitto  
Iso Roobertinkatu 20–22 A, 00120 HELSINKI  
puh. (09) 476 155                      [info@reumaliitto.fi](mailto:info@reumaliitto.fi), [www.reumaliitto.fi](http://www.reumaliitto.fi)