



Sveriges ideella ortoptistförening

Ansökningsblankett för medlemskap i föreningen

Efternamn

Förnamn

Utdelningsadress

Postnummer

Postadress

Telefon

Land

Examensår

Arbetsplats

E-mailadress

Personnummer 10 siffror

Jag godkänner att mitt namn, adressuppgifter, arbetsplats och födelseår läggs ut på de sidor av föreningens hemsida dit enbart medlemmar har tillträde (lösenord byts varje år). Medlemsregister finns i Vårdförbundets medlemsadministration "Robin". Lista med mail till medlemmar som hämtas från Robin skapas i samband med medlemsutskick till medlemmar. Denna lista förstörs direkt efter att mail skickats. Förteckning över medlemmar i samband med kongresser som SIOF är medarrangörer av. Denna lista ska enbart innehålla namn, telefon, arbetsgivare samt mail-adress. Förstörs efter att kongress är avslutad. Förteckning med medlemmars namn och mail-adress till IOA skickas varje år.

Datum

Underskrift

Adress
SIOF
c/o Lena Jansson
Gruvvägen 5
724 82 Västerås

E-mail
medlemsansvarig@siof.se

Telefon
0737-7056738