

Suomen kupparit ry

Sitoumus

Olen liittynyt Suomen kupparit ry:n jäseneksi. Antamani tiedot saa merkitä yhdistyksen hoitajarekisteriin.

Annan suostumukseni siihen, että nimeni, puhelinnumeroni ja paikkakuntani saa

___ antaa Suomen kupparit ry:ltä hoitajista tiedustelevalle asiakkaalle.

___ julkaista mahdollisissa yhdistyksen tiedotuslehtisissä.

___ julkaista internetissä.

___ mainonnan tarjoajille.

Sukunimi, etunimi

Ammatti

Lähiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelimet (hoitojen varausta varten

e-mail

Internet

Minä allekirjoittanut vakuutan noudattavani vaitiolovelvollisuutta kaikissa asiakkaitani koskevissa asioissa. Samoin pidän asiakaskortistoni suljetussa tilassa.

Päiväys

Allekirjoitus

Ota tästä kopio itsellesi. Lähetä alkuperäinen jäsenrekisteriin. Halutessasi erota jäsenyydestä, ilmoita siitä kirjallisesti.