

SØKNAD OM ASSOSIERT MEDLEMSKAP

Norske Naturterapeuters Hovedorganisasjon

Assosiert medlemskap er for terapeuter og andre med interesse for den naturterapeutiske behandlingstradisjonen som ikke ønsker eller trenger NNHs terapeutgodkjenning.

Har du tidligere vært medlem av NNH? ja nei

Fylles ut av NNH

Medl. nr: _____

Brev: _____

Fakturna.: _____ Epost: _____

Er du terapeut? ja nei. Hvis ja, oppgi terapiform _____

Hvis medlem av andre terapeutorganisasjoner, oppgi hvilke: _____

Andre årsaker til ønske om medlemskap: _____

Navn: _____

Fødselsdato: _____

Adresse: _____

Postnr./sted: _____

Fylke: _____

E-post: _____

Mobil: _____

Jeg gir, ved å søke assosiert medlemskap, samtykke til følgende:

Jeg gir mitt samtykke til at opplysningene i dette skjemaet kan behandles av NNHs administrasjon. Ved avslag vil søknad slettes/makuleres ved anmodning eller senest 1 år etter avslagstidspunktet.

Jeg gir mitt samtykke, hvis jeg blir innvilget medlemskap, om at NNH kan bruke opplysningene til å:

- Sende ut faktura og betalingspåminnelser, samt at personopplysninger kan ved manglende innbetaling av faktura overføres til NNHs inkassobyrå
- Informere om aktiviteter der NNH er arrangør eller medarrangør
- Sende ut fagtidsskriftet Naturterapeuten
- Sende relevant informasjon for assosierte medlemmer.

Jeg gir mitt samtykke til at opplysningene i dette skjemaet lagres i NNHs medlemsregister og regnskapssystem så lenge regnskapslovgivningen krever det.

Medlemskapet varer inntil en av partene sier det opp skriftlig.

Dato _____ Underskrift _____

Underskrevet søknadsskjema kan skannes (må være god kvalitet) og sendes til post@nnh.no.

Adresse om sendes med brev:

NNH, Karl Johans gate 5, 0154 Oslo

