

SØKNAD OM STUDENTMEDLEMSKAP I NNH

NNH studentmedlemmer er omfattet av kollektiv ansvarforsikring for praksis som skjer i Norge eller Norden og som inngår i studier som NNH har innvilget studentmedlemskap for å gjennomføre.

Personopplysninger:

For- og mellomnavn: _____

Etternavn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____

E-post: _____

Fylles ut av NNH	
Medl. nr:	_____
Brev:	_____
Medl.reg:	Bruker: _____
Faktura.:	Epost: _____
Januar 2022	

Fødselsdato: _____

Personnr.: _____

Fylke: _____

Mobil: _____

Opplysninger om studiene du tar:

Utdanning/fag	Utdanningsinstitusjon/skole/	Avsluttende eksamensår/mnd

Nødvendig samtykke for behandling av søknad og medlemskap i NNH:

☐ Jeg gir mitt samtykke til følgende:

NNH kan bruke opplysningene om meg til å:

- Behandle min søknad
- Sende ut faktura og betalingspåminnelser, samt, hvis det blir behov for det, oppgi disse til NNHs inkassobyrå for videre innkreving.
- Informere om aktiviteter der NNH er arrangør eller medarrangør
- Sende ut fagtidsskriftet Naturterapeuten
- Sende relevant informasjon som gjelder studentmedlemskapet og faginformatjon angående terapiformer jeg oppgir i søknaden eller NNH forventer at jeg bruker.

➤ **Ved godkjenning** av medlemskap vil skjemaet med vedlegg oppbevares i NNHs arkiv og opplysninger fra dette skjemaet lagres i medlemsregister og regnskapssystem. Av hensyn til ansvarsforsikring og bokføringsloven må vi oppbevare dine opplysninger 5 år etter at studentmedlemskapet har opphørt, deretter kan du be om sletting. Senest 8 år etter opphør av medlemskap vil vi slette opplysningene dine.

➤ **Ved avslag** vil søknad slettes så snart behandlingen er avsluttet.

Valgfritt samtykke:

☐ Jeg gir mitt samtykke til at jeg kan logge meg inn på nnh.no

Da vil din kontaktinformasjon (navn, adresse, postnr/sted, mobilnr og e-post) lagres på nnh.no, men det er bare jeg selv og administratorene av nettsiden som kan se dette.

Jeg har lest gjennom NNHs vedtekter og Yrkesetiske retningslinjer, og er klar over at brudd på disse kan medføre opphør av medlemskap. Uriktige opplysninger medfører også tap av rettigheter (som forsikring o.l.). Uriktige kopier av originaldokumenter og alle andre former for dokumentforfalskning vil bli anmeldt. **Medlemskapet varer inntil en av partene sier det opp skriftlig.**

NNH forbeholder seg retten til å kreve å se originaldokumenter, kontakte skoler eller utsteder av vitnemål og attester eller kreve ytterligere informasjon ved behov.

Dato _____ Underskrift _____

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

