



Henkilötietolaki (523/1999) 10§, REKISTERISELOSTE 2020

JÄSENTIETOLOMAKE

1 Rekisterinpitäjä	Nimi Laivaston Sukeltajakilta ry
	Osoite c/o Janne Harju Sotaleskentie 10 B, 02650 Espoo janne.harju@outlook.com
	Muut yhteystiedot Kalle Seppälä, PJ +358 50 537 3424, 1kalle.seppala@gmail.com Lassi Meronen, Rahastonhoitaja +358 45 357 3100, lassi.meronen@gmail.com Petri Härmä, Jäsen (harjoitukset) +358 40 868 4012, petri.harma@fortum.com
2 Henkilön yhteystiedot	Nimi*
	Katuosoite, postinumero ja -toimipaikka*
	Syntymäaika*
	Sähköposti*
	Puhelinnumero*
3 Rekisterin nimi	Laivaston Sukeltajakilta ry:n ja Maanpuolustuskiltojen Liitto ry:n (MPKL) jäsenrekisteri.
4 Henkilötietojen käsittelyn tarkoitus	Laivaston Sukeltajakilta ry:n jäsenluettelo. Yhdistyksen toimintamaksuihin, hallinnointiin ja tiedottamiseen tarvittavat henkilö- ja yhteystiedot.



Henkilötietolaki (523/1999) 10§, REKISTERISELOSTE 2020

5 Rekisterin tietosisältö	Jäsenen nimi, katuosoite, puhelinnumero, syntymäaika, sähköpostiosoite, luokitustiedot ja jäsenyyden alkamisaika. Alaikäisen jäsenen huoltajan vastaavat tiedot. Jäsenen henkilökohtainen sukeltajan vakuutus. Jäsenen voimassa oleva lääkärintodistus tai omaehtoinen vakuutus terveydentilasta. Lajiin liittyvät tiedot jäsenen luottamustoimista, ansiomerkeistä, koulutuksesta, sekä muusta lajiin liittyvästä kouluttautumisesta.
6 Säännönmukaiset tietolähteet	Tiedot saadaan yhdistyksen jäseniltä ja MPKL:n rekisteristä.
7 Tietojen säännönmukaiset luovutukset	Tietoja ei luovuteta säännönmukaisesti. Yhdistys voi luovuttaa tietoja voimassaolevan lainsäädännön sallimissa ja velvoittamissa rajoissa. Yhdistys voi itse tiedottaa yhdistyksen ja lajiin liittyvistä asioista rekisterissä oleville.
8 Tietojen siirto EU:n tai ETA:n ulkopuolelle	Tietoja ei luovuteta.
9 Rekisterin suojauksen periaatteet	Manuaalinen aineisto: Tulostettuja listauksia pyritään välttämään. ATK:lla käsiteltävät tiedot: Tiedot on varmistettu ja suojattu asianmukaisesti salasanaalla suojatulla tietokoneella. Käyttöoikeus on yhdistyksen puheenjohtajalla, rahastonhoitajalla ja harjoitustoiminnasta vastaavalla.

HARJOITUSTOIMINTA

1 Sukeltajakurssin tyyppi, no. ja alkamisvuosi	*
2 Sotilasarvo	*
3 Ammatti	*
4 Sukeltaja- ja kouluttaja-luokat	*
5	*



Henkilötietolaki (523/1999) 10§, REKISTERISELOSTE 2020

Ampumaurheilun laji-suoritteet	
6 Lääkärintodistus tai omaehtoinen vakuutus terveydentilasta	Minulla on voimassaoleva todistus lääkärintarkastuksesta / vakuutan olevani terve ja kykenevä suorittamaan luokitustani vastaavia sukelluksia.* <input type="checkbox"/> Kyllä / Ei <input type="checkbox"/>

SUOSITTELIJA

Laivaston Sukeltajakillan jäsen, joka voi varmistaa Sukeltajakurssin suorittamisen.	Suosittelijan nimi ja puhelinnumero*
---	--------------------------------------

ALLEKIRJOITUS

Paikka ja aika*	Allekirjoitus ja nimenselvennys*
-----------------	----------------------------------

* Täytä kaikki tähdellä merkityt kohdat. Viiva, jos ei oleellinen kenttä.