



Henkilötietolaki (5.12.2018/1050) 10§, Rekisteri- ja tietosuojaseloste

JÄSENTIETOLOMAKE

1 Rekisterinpitäjä	Nimi Reserviläisliitto Ry ja Laivaston Sukeltajakilta ry Osoite Rekisteripitäjä ja yhteyshenkilö Reserviläisliitto – Reservistförbundet ry Y-tunnus 0224028-6 Döbelninkatu 2, 00260 Helsinki Yhteyshenkilö: 09 4056 2010 jasenasiat@reservilaisliitto.fi https://www.reservilaisliitto.fi/tietosuojaseloste/ Muut yhteystiedot Laivaston Sukeltajakilta Ry: Kalle Seppälä, PJ +358 50 537 3424, 1kalle.seppala@gmail.com Janne Harju, sihteeri +358 504823136, janne.harju@outlook.com
2 Henkilön yhteystiedot	Nimi* Katuosoite, postinumero ja -toimipaikka* Syntymäaika* Sähköposti* Puhelinnumero*
3 Rekisterin nimi	Maanpuolustusrekisteri
4 Henkilötietojen käsittelyn tarkoitus	Laivaston Sukeltajakilta ry:n jäsenluettelo. Yhdistyksen toimintamaksuihin, hallinnointiin ja tiedottamiseen tarvittavat henkilö- ja yhteystiedot.



Henkilötietolaki (5.12.2018/1050) 10§, Rekisteri- ja tietosuojaseloste

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 Maanpuolustusrekisteristä.
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 salasanalla suojatulla tietokoneella. Käyttöoikeus on yhdistyksen puheenjohtajalla, rahastonhoitajalla ja harjoitustoiminnasta vastaavalla.

HARJOITUSTOIMINTA

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



Henkilötietolaki (5.12.2018/1050) 10§, Rekisteri- ja tietosuojaseloste

Ampumaurheilun laji-suoritteet	
6 Lääkärintodistus tai omaehtoinen vakuutus terveydentilasta	Minulla on voimassaoleva todistus lääkärintarkastuksesta / vakuutan olevani terve ja kykenevä suorittamaan luokitustani vastaavia sukelluksia.* ☐ Kyllä / Ei ☐

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.