

Yhteyshenkilön valtakirja



Valtuutan

saamaan Heta-Liitolta itseäni koskevia tietoja ja edustamaan minua käyttäessäni Heta-Liiton jäsenpalveluja.
(Heta-Liitto suosittelee, että valtuutuksen saaja ei ole henkilökohtainen avustaja.)

Vakuutan, että todistajat eivät ole henkilökohtaisia avustajiani eivätkä valtuutuksen saajia.

Paikka ja aika

Valtuuttajan (eli Hetan jäsenen) allekirjoitus ja nimen selvennys

Valtuuttajan (eli Hetan jäsenen) syntymäaika (ppkkvvvv)

Todistajan allekirjoitus

Todistajan allekirjoitus

Todistajan nimen selvennys

Todistajan nimen selvennys

Yhteyshenkilön tiedot:

Allekirjoittamalla tämän lomakkeen yhteyshenkilö antaa samalla suostumuksensa siihen, että Heta-Liitto voi käsitellä hänen antamiaan tietoja neuvontapalveluiden toteuttamiseksi.

Koko nimi

Katuosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin

Syntymäaika (ppkkvvvv)

Sähköpostiosoite

Haluan, että Heta-Liiton jäsenposti lähetetään sähköpostitse myös yhteyshenkilölle.

Yhteyshenkilön allekirjoitus ja nimen selvennys