



Osallistujan tiedot

Etunimi	Sukunimi
Syntymäaika	Sotilasarvo
Kilpailun päivämäärä	Kilpailun paikka

Olen

☐ reserviläinen ☐ ei asevelvollinen

Vakuutusturva

- ☐ SAL ampuma- tai kilpailulisenssi
☐ Reserviläisen ampumaturvavakuutus
☐ Järjestön/vast. ryhmähenkivakuutus joka kattaa ampumavahingot
☐ Työnantajan vakuutusturva
☐ Minulla ei ole voimassa olevaa vakuutusturvaa
☐ Muu vakuutusturva. Selvitys:

Vakuutan yllä antamani tiedot oikeiksi. Henkilötietojen käsittelyyn sovelletaan sitä, mitä on säädetty henkilötietojen käsittelystä Puolustusvoimissa annetun lain (332/2019) lisäksi henkilötietojen käsittelystä rikosasioissa ja kansallisen turvallisuuden ylläpitämisen yhteydessä annettua lakia (1054/2018) sen 10 §:n 2 momenttia, 54 §:ää ja 7 lukua lukuun ottamatta.

Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	---

Hallintoyksikön hyväksyntä

- ☐ Hyväksyn osallistujan
☐ En hyväksy osallistujaa

Päätöksen perustelut

Paikka ja aika	Kilpailutapahtuman johtajan allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	---