



LIITTYMISLOMAKE LUONNONLÄÄKETIETEEN KESKUSLIITTO LKL RY:HYN

(24.3.2021 eteenpäin)

Kiitos, että haluat liittyä Luonnonlääketieteen Keskusliitto LKL ry:n jäseneksi. Yhdessä olemme enemmän!

Terapeutti- ja opiskelijajäsenyys edellyttää kuulumista johonkin LKL ry:n jäsenyhdistyksistä. Tarkistamme jäsenyhdistykseen kuulumisen eli jäsenyhdistyksesi täyttää tästä hakemuksesta osan (paitsi CAM ry:n toimistoasiat hoidetaan LKL ry:n toimistolla).

LKL ry:n hallitus hyväksyy uudet jäsenet kokouksissaan noin kerran kuukaudessa.

- ☐ **liityn varsinaiseksi jäseneksi** (liitteenä todistuskopiot), **samalla sitoudun LKL ry:n eettisiin ohjeisiin** <https://www.lkl.fi/lkl-ry/eettinen-toimikunta-ja-eettiset/>
- ☐ **liityn opiskelijajäseneksi** (liitteenä opiskelutodistus ja arvioitu valmistumisaika), **samalla sitoudun LKL ry:n eettisiin ohjeisiin** <https://www.lkl.fi/lkl-ry/eettinen-toimikunta-ja-eettiset/>
- ☐ **liityn kannatusjäseneksi** (ei vaadi jäsenyhdistykseen kuulumista)

LKL ry:n jäsenyhdistykseni on _____
tai

- ☐ **Liityn samalla CAM ry:n jäseneksi (CAM ry:n jäsenmaksu on 50 euroa)**

HAKIJAN TIEDOT

Nimi

Katuosoite/laskutusosoite

Postinumero

Toimipaikka

Sähköposti

Puhelin

Julkiseen koulutettujen terapeuttien rekisteriin tulevat tiedot:

- ☐ **RASTI RUUTUUN, JOS HALUT TIETOSI TERAPEUTTIREKISTERIIN (www.terapeuttirekisteri.fi)**

Julkiseen terapeuttirekisteriin tulee nimesi, paikkakuntasi, sähköpostisi ja puhelinnumerosi sekä ammattinimike, jolla haet LKL ry:n jäsenyyttä.



KOULUTUS JA AMMATTIIN SITOUTUMINEN

Valitse suorittamasi terapeutti -tason luontaisala.

LKL ry julkaisee ja käsittelee LKL ry:n koulutuskriteerit täyttäviä koulutuksia.

1.1.2021 alkaen suomalaisista koulutuksista hyväksytään vain ne, jotka ovat LKL ry:n kouluttajarekisterissä.

- ☐ Fytoterapia
- ☐ Homeopatia
- ☐ Ravintoterapia
- ☐ Refleksologia
- ☐ Shiatsu
- ☐ Vyöhyketerapia
- ☐ Colonic-terapia
- ☐ Rentoutus- ja hyvinvointiterapia
- ☐ Aromaterapia
- ☐ Jäsenkorjaus
- ☐ Kiinalainen lääketiede, akupunktio
- ☐ Lymfaterapia

KOULUTTAJA/OPPILAITOS: _____

VASTAAVA OPETTAJA: _____

- ☐ Olen lukenut [tietosuoja/rekisteriselosteen](https://www.lkl.fi/jasenasiat/rekisteriseloste/) ja hyväksyn tietojeni käsittelyn ehdot
<https://www.lkl.fi/jasenasiat/rekisteriseloste/>

Paikka

Päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja

nimenselvennys

Lähetä hakemus oman luontaisterapia-alasi yhdistykseen, jotta he voivat vahvistaa voimassa olevan jäsenyytesi.



Varmista, että kaikista koulutusvaatimuksista on todistuskopio

1. terapia-alan koulutusta 18 OP (486 h)
2. luontaisterapia ammattina osio 3 OP (81 h)
3. lääketieteen perusteet 14 OP (378 h) tai terveydenhuollon tutkinto (Valvira)
4. ensiapukoulutus 0,5 OP 8 (16 h)

LUONTAISTERAPIA-ALAN JÄSENYHDISTYS TÄYTTÄÄ

Yhdistyksen nimi: _____

Vahvistan, että edellä mainittu hakija on yhdistyksemme jäsen.

Puheenjohtajan tai yhteyshenkilön allekirjoitus ja nimenselvennös

Yhteyshenkilön yhteystiedot: _____

Pyydämme Luontaisterapia-alan jäsenyhdistystä lähettämään tämän liittymislomakkeen LKL ry:n toimistolle alla olevaan osoitteeseen tai skannattuna sähköpostilla toimistolle (toimisto@lkl.fi), kiitos!

Luonnonlääketieteen Keskusliitto LKL ry

Puntaritie 5 A 12

02230 Espoo

Huom! Ethän lähetä soutuja todistustesi mukana tietoturvasyistä, kiitos!

Hakemuksen hyväksymisen jälkeen tiedot siirretään LKL ry:n sähköiseen jäsenrekisteriin ja hakemus todistuskopioineen tuhoetaan.