



Päivämäärä _____

Sitoumuksen osapuolet

Maanpuolustuskoulutusyhdistys, piiri _____

Sitoutuva henkilö (tiedot alla) _____

A. Henkilötiedot

Sukunimi _____ Etunimet _____

Henkilötunnus _____ Sukupuoli mies nainen Äidinkieli _____

Ammatti _____ Koulutus _____

Perheoikeudellinen asema naimisissa naimaton avoliitto Kotikunta _____

Osoite _____ Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelin _____ gsm _____ Sähköposti _____

Osallistuminen Maanpuolustuskoulutusyhdistyksen _____

sekä muuhun vastaavaan koulutukseen ja toimintaan _____

Sotilasarvo _____ Aselaji _____ Koulutushaara _____

Voimassa olevat luvat ja oikeudet _____ Ajokortti _____

Sitoudun (vähintään kahdeksi ja enintään kuudeksi vuodeksi kerrallaan)

B.	<input type="checkbox"/> Maanpuolustuskoulutusyhdistyksen Yksikkö _____ Tehtävä _____ koulutus- ja tukitehtävään _____ Sitoumus alkaa _____ Sitoumus päättyy _____
-----------	--

C.	<input type="checkbox"/> Toimimaan kouluttajana puolustusvoimien Maanpuolustus- Tehtävä _____ Erikoisosaaminen _____ koulutusyhdistykseltä tilaamassa koulutusyhdistykseltä tilaamassa _____ sotilaallisessa koulutuksessa Sitoumus alkaa _____ Sitoumus päättyy _____ kohdan B tehtäväni mukaisesti
-----------	---

D.	<input type="checkbox"/> Pelastus- ja muiden Tehtävä _____ Erikoisosaaminen _____ viranomaisten tukitehtäviin _____ kohdan B tehtäväni mukaisesti Sitoumus alkaa _____ Sitoumus päättyy _____
-----------	---

Suostun siihen, että

<input type="checkbox"/> Taustatietoni voidaan tarkistaa
--

<input type="checkbox"/> Sitoumukseni perusteella minusta saadaan tallentaa Maanpuolustuskoulutusyhdistyksen rekisteriin yllä kohdassa A mainitut tiedot. Rekisteristä voidaan salassapitovelvollisuuden estämättä antaa puolustusvoimille ja pelastusviranomaisille perustietoja sekä tietoja sijoituksesta poikkeusolojen tehtävään sijoitettavuuden arvioimiseksi. Tiedot poistetaan rekisteristä viimeistään vuoden kuluttua siitä, kun sitomusaikani on päättynyt.

Lisäksi

<input type="checkbox"/>	Sitoudun ilmoittamaan puolustusvoimille tarpeelliset tiedot terveydentilastani palveluskelpoisuuden määrittämistä varten (vain asevelvolliset).
<input type="checkbox"/>	Tiedän, että voin peruuttaa tämän sitoumuksen milloin tahansa, en kuitenkaan valmiuslain 2 §:ssä tarkoitettujen poikkeusolojen aikana. Peruutus tulee voimaan kuukauden kuluessa peruutusilmoituksesta.
<input type="checkbox"/>	Minulle on henkilökohtaisesti annettu selvitys sitoumuksen tekijän oikeuksista ja velvollisuuksista sekä minua koskevien tietojen rekisteröinnistä ja tietosuojasta.

Oikeudet ja velvollisuudet

<input type="checkbox"/>	Olen perehtynyt vapaaehtoisesta maanpuolustuksesta annetun lain mukaisiin sitoutuneiden henkilöiden velvollisuuksiin ja oikeuksiin. Olen velvollinen noudattamaan sotilasviranomaisen antamaa koulutuskutsua ja vastaavaa muuta määräystä kohdan C tehtäväni ja erikoisoaamiseni mukaisesti, jollei laillista estettä ole. Jos harjoitus tapahtuu työaikana, on tarvittaessa esitettävä työnantajan kirjallinen suostumus. Minun on suoritettava tehtäväni asianmukaisesti ja viivytyksettä sekä noudatettava sen suorittamiseen liittyviä ohjeita ja määräyksiä.
<input type="checkbox"/>	Minun on käyttäydyttävä tehtävieni edellyttämällä tavalla. En saa käyttää hyödykseni, enkä luvatta ilmaista muille, laissa vapaaehtoisesta maanpuolustuksesta tarkoitettua tehtävää hoitaessani tietooni saamaani seikkaa, josta laissa on säädetty salassapitovelvollisuus. Huostaani saatuja varusteita säilytän huolellisesti ja palautan ne sitoumusajan päätyttyä takaisin. Olen velvollinen korvaamaan varusteilleni aiheutuneen vahingon, jos en ole noudattanut varusteiden säilyttämisessä tai käyttämisessä sellaista huolellisuutta, jota minulta olosuhteet huomioon ottaen voidaan kohtuudella vaatia.

Sitoumuksen antajan allekirjoitus

Paikka _____ Päivämäärä _____

Allekirjoitus _____

Nimen selvennös _____

Sitoutuneen henkilön tunnistaminen Ajokortti Passi Sähköinen henkilökortti Muu

Sitoumuksen hyväksyminen

Sitoumus hyväksytään Sitoumusta ei hyväksytä Sitoumuksen hyväksymispäätös peruutetaan

Piiripäällikön allekirjoitus

Paikka _____ Päivämäärä _____

Allekirjoitus _____

Nimen selvennös _____

Sitoumuksen hylkäämisperustelut tai perustelut sitoumuksen hyväksymispäätöksen peruuttamiselle

Perustelut	
------------	--

Päätökseen, joka koskee sitoumuksen hyväksymistä tai hylkäämistä, ei saa hakea muutosta valittamalla.

Päätökseen, joka koskee sitoumuksen hyväksymispäätöksen peruuttamista, saa hakea muutosta valittamalla siten kuin hallintolainkäyttölaissa (586/1996) säädetään.