

Anmälan till

› Utbildning i Medlemsförsäkringar



Skriv tydligt!

Fyll i samtliga uppgifter och skicka anmälan till din fackliga organisation.
Din organisation kan hjälpa dig med vilken typ av ledighet som du ska begära.

1. Utbildning

Utbildningens namn	
Datum	Plats

2. Personuppgifter (obligatoriska uppgifter)

Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Personnummer	Mobilnummer
Mejladress	
Förbundsavdelning/facklig organisation	
Allergi	
Övrigt	

Dela personuppgifter för samåkning:

☐ Ja

☐ Nej

Obs!

Anmälan görs till din fackliga organisation som vidarebefordrar till LO-distriktet i Sydöstra Sverige.
LO-distriktet skickar ut bekräftelse 2 veckor innan utbildningen startar.

Personuppgifter och GDPR

Vi är måna om att skydda våra medlemmars integritet och hanterar personuppgifterna i enlighet med gällande lagar och förordningar (GDPR). Genom att skicka in denna anmälan godkänner du att vi sparar dina personuppgifter. Vi sparar personuppgifterna upp till sex månader.